

申 立 書

(看護・介護)

日立市長 殿

下記のとおり申し立てます。

なお、入園後の調査において申立書と異なる場合は、入園(認定)を取り消されても異議を申し立てません。

	申立日	令和	年	月	日
申 立 人	住 所				
	氏 名				

1 看護・介護が必要な方

氏名		申立人との続柄	
住所			

2 看護・介護の状況

看護・介護を必要とする理由	※該当する口にチェックし、必要事項を記入してください。		
	☐ 身体障害者手帳(種 級)		
	☐ 療育手帳 ()		
	☐ 精神障害者保健福祉手帳 (級)		
	☐ 介護認定 要介護() ・ 要支援()		
	☐ その他 (傷病名)		
看護・介護に要する 日数、時間	看護・介護にあたっている 日数、時間	1週あたり()日	
		1週あたり()時間	
	通院・通所に付き添う 日数、時間	1週あたり()日	
		1週あたり()時間	
具体的な看護・介護内容			

3 1日の看護・介護スケジュール (申立人が行う内容を記入してください)

6:00 7:00 8:00 9:00 10:00 11:00 12:00 13:00 14:00 15:00 16:00 17:00 18:00 19:00 20:00													
(例)	食事・介助		← 病院付き添い →		食事・介助		← リハビリ →		食事・介助				
(排泄介助が1日に平均6回)(体位変換を2時間に1回)													

※ 診断書(市の様式)、介護認定証又は障害者手帳(身体・療育・精神)のいずれか
(診断書以外はコピー)を添付してください。

児童氏名	施設名 ※申込み中は第1希望の園名	申込・入園の状況
		☐ 申込中
		☐ 入園中

申 立 書

記入例

(看護・介護)

日立市長 殿

下記のとおり申し立てます。

なお、入園後の調査において申立書と異なる場合は、入園(認定)を取り消されても異議を申し立てません。

		申立日	令和	○	年	○	月	○	日
申 立 人	住 所	日立市助川町1-1-1							
	氏 名	日立 太郎							

1 看護・介護が必要な方

氏名	日立 一郎	申立人との続柄	父
住所	日立市助川町1-1-1		

2 看護・介護の状況

看護・介護を必要とする理由	※該当する□にチェックし、必要事項を記入してください。		
	☒ 身体障害者手帳(○種 ○級)		
	☐ 療育手帳 ()		
	☐ 精神障害者保健福祉手帳 (級)		
	☐ 介護認定 要介護() ・ 要支援()		
	☐ その他 (傷病名)		
看護・介護に要する日数、時間	看護・介護にあたっている日数、時間	1週あたり(○)日	
		1週あたり(○)時間	
	通院・通所に付き添う日数、時間	1週あたり()日	
		1週あたり()時間	
具体的な看護・介護内容	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○		

3 1日の看護・介護スケジュール (申立人が行う内容を記入してください)

6:00 7:00 8:00 9:00 10:00 11:00 12:00 13:00 14:00 15:00 16:00 17:00 18:00 19:00 20:00											
	☐ 1日の看護・介護スケジュールを記入してください。										
(例)	食事・介助	← 病院付き添い →	食事・介助	← リハビリ →	食事・介助						
☐ 兄弟姉妹同時申込の場合 連名で記入してください。											間に1回)

※ 診断書(市の様式)
(診断書以外はコピー)

神)のいずれか

児童氏名	施設名 ※申込み中は第1希望の園名	申込・入園の状況
日立 さくら 日立 もみじ	○○○保育園	☒ 申込中 ☐ 入園中