

家 庭 状 況 申 立 書

(保護者の疾病事由)

令和 年 月 日

宮代町長 あて

住 所 宮代町	
保護者名	続柄
児 童 名	
放課後児童クラブ名	

申立理由

1、保護者の疾病

疾病名		医療機関名	
生活状況 (該当の状況に○ をつけ、詳細をご記 入ください。)	1、入院	年 月 日 ～	
	2、通院	通院頻度 週 日	
詳細（疾病等より、保育に当たれない理由をご記入ください）			

※申立書の内容が事実と異なる場合は、入所を取り消すことがあります。

※申立書には、診断書の写しの添付をお願いします。

家庭状況申立書

(保護者の障がい事由)

令和 年 月 日

宮代町長 あて

住 所 宮代町

保護者名 続柄

児 童 名

放課後児童クラブ名

申立理由

1, 保護者の障がい

障がい名		診断名	
手帳の所持	あり・なし	手帳名 () () 級	
生活状況	1、入院 2、居宅【常時臥床（常時寝具に横たわっている）】 3、居宅【その他】 居宅【その他】の場合 通院頻度 週3日程度 週3日以下		

※申立書の内容が事実と異なる場合は、入所を取り消すことがあります。

※申立書には、診断書・障害者手帳等の写しの添付をお願いします。

家庭状況申立書

(同居者の介護・看護の理由)

令和 年 月 日

宮代町長 あて

住 所 宮代町

保護者名 続柄

児 童 名

放課後児童クラブ名

私は、同居の親族の介護・看護をするために保育が必要な状況を、次のとおり申し立てるとともに、介護・看護の状況に変更があった際は、すみやかにその旨を申し出ます。介護・看護が必要な状況が終了したときは、児童クラブを退所することに同意します。

児童名	生年月日	児童クラブ
介護・看護される者	氏名	
	生年月日	年 月 日
	申立者との続柄	
	病名・障がい名	
介護・看護の具体的な状況	いつごろから	年 月 頃から
	介護（看護）にあたる頻度	1日あたり 日 1日あたり 時間
	通院・通所に付き合う頻度	1日あたり 日
	今後の計画	
証明書	☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 介護保険被保険者証 ☐ 診断書 ☐ 他（ ）	