

## 認定（変更）申請書【介護・看護状況報告書】

親族の介護・看護のため児童の保育を必要とする方は、介護・看護の状況を診断書または身体障害者手帳・愛の手帳等の写しを添付し、《 介護・看護状況報告書 》にて報告してください。

|                                          |                                                                                     |           |       |                |  |     |  |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|----------------|--|-----|--|
| 保護者氏名                                    |                                                                                     | 生年<br>月 日 | 年 月 日 | 児童との続柄         |  | 連絡先 |  |
| 個人番号                                     |                                                                                     |           |       |                |  |     |  |
| 住所                                       | 青梅市                                                                                 |           |       | 介護者氏名          |  |     |  |
| 児童氏名                                     |                                                                                     | 生年<br>月 日 | 年 月 日 | 利用（予定）<br>施設 名 |  |     |  |
| 個人番号                                     |                                                                                     |           |       |                |  |     |  |
| 児童氏名                                     |                                                                                     | 生年<br>月 日 | 年 月 日 | 利用（予定）<br>施設 名 |  |     |  |
| 個人番号                                     |                                                                                     |           |       |                |  |     |  |
| 介<br>護<br>・<br>看<br>護<br><br>の<br>状<br>況 | 1 被介護者・被看護者氏名 ( 児童との続柄 同居・別居 )                                                      |           |       |                |  |     |  |
|                                          | 2 傷病・障害名 状況 入院・自宅治療<br>( 障害者手帳・愛の手帳・その他 ) 種 級 (度)<br>※ 診断書・障害者手帳・愛の手帳のコピーを添付してください。 |           |       |                |  |     |  |
|                                          | 3 介護・看護の状況 午前 時 分 ～ 午後 時 分 (一日間 時間 分)                                               |           |       |                |  |     |  |
|                                          | 4 介護・看護日 月・火・水・木・金・土・日 (○で囲む。)                                                      |           |       |                |  |     |  |
|                                          | 5 介護・看護の具体的状況 [ ]                                                                   |           |       |                |  |     |  |
|                                          | 6 介護・看護先住所<br>( 病院 名 )<br>電 話 番 号                                                   |           |       |                |  |     |  |
| ＊市記入欄                                    |                                                                                     | 認定区分      | 標・短   | 保育料            |  | 認定証 |  |