

様式 7

保育必要事由申立書（就労・就学以外）

伊達市長 様

令和 年 月 日

下記のとおり、児童に保育が必要であることについて関係書類を添えて申し立てます。

申立者氏名 (児童との続柄： )

①出産	出産（予定）日	令和 年 月 日
-----	---------	----------

※①は母子手帳の写し（表紙と出産予定日の記載のあるページ）を添付してください。

②障がい	障がい名	(等級 級)
	障がい程度・状況	

※②は障がい者手帳等の写しを添付してください。

③疾病	病名				
	期間	年 月～ 年 月	病院名		
	通院・往診状況	通院	月平均( 日)	往診	月平均( 日)
	状況	・入院 ・寝たり起きたり ・その他 ・通院 ・寝たきり ( )			

※③は診断書（原本）を添付してください。

④（同居の親族等）看護・介護	看護・介護を必要とする人の氏名・年齢	( 歳)	児童との続柄		
	病名、障がい名・程度	(身体障がい者・精神障がい者・療育 手帳 級)			
	病院・施設名	状況	入院・通院・在宅		
	期間	年 月～ 年 月	介護・看護の場所	自宅・実家・他( )	
	付き添い・介護状況	月平均 付き添い等日数( )日	1日平均 付き添い等時間( )時間		

※④は診断書（原本）や介護保険証、障がい者手帳等の写しを添付してください。

⑤災害等	災害等の種類	地震・台風・火災・水害・その他 ( )
	災害等の状況	

※⑤は、罹災証明書等がある場合はその写しを添付してください。

⑥その他	
------	--

《保護者記入欄》

入所（予定）施設名			
児童氏名	(ふりがな)	保護者氏名	(ふりがな)
	(平成・令和 年 月 日生)	連絡先	TEL - -
住所	伊達市		

様式 7

保育必要事由申立書（就労・就学以外）

記入例

伊達市長 様

記入日 令和 3 年 10 月 15 日

下記のとおり、児童に保育が必要であることについて関係書類を添えて申し立てます

申立者氏名 伊達 政子 (児童との続柄: 叔母)

申立者の該当箇所のみ記入

①出産	出産（予定）日	令和 4 年 5 月 18 日
-----	---------	-----------------

※①は母子手帳の写し（表紙と出産予定日の記載のあるページ）を添付してください。

②障がい	障がい名	精神障がい者手帳 (等級 3 級)
	障がい程度・状況	躁うつ病

※②は障がい者手帳等の写しを添付してください。

③疾病	病名	自律神経失調症 <small>治療終了日が未定の場合は空欄で可。</small>		
	期間	令和元年 5 月 ~ 年 月	病院名	〇〇医院
	通院・往診状況	通院	月平均( 1 日)	往診 月平均( 日)
	状況	・入院 ・通院 ・寝たり起きたり ・寝たきり ・その他 <small>通院もしくは往診状況を必ず記入。</small>		

※③は診断書（原本）を添付してください。

④（同居の親族等）看護・介護	看護・介護を必要とする人の氏名・年齢	伊達 政樹（9 歳）	児童との続柄	従兄
	病名、障がい名・程度	自閉症	療育手帳 B 級	
	病院・施設名	〇〇クリニック	状況	入院 通院 在宅
	期間	平成 26 年 4 月 ~ 年 月	介護・看護の場所	自宅・実家・他（ ）
	付き添い・介護状況	月平均 付き添い等日数( 30 )日	1 日平均 付き添い等時間( 10 )時間	

※④は診断書（原本）や介護保険証、障がい者手帳等の写しを添付してください。

⑤災害等	災害等の種類	地震 台風・火災・水害・その他
	災害等の状況	自宅半壊

※⑤は、罹災証明書等がある場合はその写しを添付してください。

⑥その他	
------	--

＜保護者記入欄＞

教育・保育給付認定を受けた保護者名を記入。

入所（予定）施設名	梁川認定こども園		
児童氏名	(ふりがな) だて あいこ	保護者氏名	(ふりがな) だて たろう
	伊達 愛子	伊達 太郎	
	(平成 令和 3 年 4 月 5 日生)	連絡先	TEL 024-111-2222
住所	伊達市 保原町字舟橋 180		