介護（看護）申立書（放課後児童クラブ申込用）

　　年　　月　　日

　　清須市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申立人　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　児童との続柄

　　下記のとおり、介護（看護）しているため、保育できないことを申し立てます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 介護（看護）が必要な方 | （ふりがな）氏　　名 | 児童との続柄 | □父 □母 □祖父 □祖母その他（　　　　　　　　） |
|  |
|  | 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日（年齢　　　　　歳） |
| 介護（看護）を必要とする理由 | 病名・障がい名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　障害者手帳：□無　□有（障がいの程度　　　　　　　級）介護保険の利用：□無　□有（要介護　　　　　・要支援　　　　　）その他：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 介護（看護）の具体的内容 | □自宅介護（看護）　　□通院付添　　□施設通所付添□入院付添　・入院期間：　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日　・退院予定：□無　　□未定□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 添付書類 | 介護（看護）が必要なことがわかる証明となる書類の写しを併せて提出してください。　□診断書　　　　　□身体障害者手帳　　　□精神障害者保健福祉手帳　□介護保険証　　　□療育手帳　　　　　　□通所証明書　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※記入の内容が事実と異なることが判明した場合は、児童クラブを退会していただく場合があります。

|  |  |
| --- | --- |
| 児童館名 |  |
| 児童名 | （　　　年　　月　　日生） |
| （　　　年　　月　　日生） |
| （　　　年　　月　　日生） |

（裏面へ続く）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ■介護（看護）のスケジュール（１日） |  | ■週間・月間スケジュール |
| ７時 |  | 介護（看護）に要する日数　　　　　　　　１週間あたり　　　　日（□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日）　　　　　　　　１ヶ月あたり　　　　日 |
| ８時 |  |
| ９時 |  |
| １０時 |  | 通院・通所に付添う日数　　　　　　　　１週間あたり　　　　日（□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日）　　　　　　　　１ヶ月あたり　　　　日 |
| １１時 |  |
| １２時 |  |
| １３時 |  | ■通院・通所に付添う場合の経路と時間等 |
| １４時 |  | ①通院・通所先　施設名：　　　　　　　　　　　　　　　所在地：　　　　　　　　　　　　　　 |
| １５時 |  |
| １６時 |  |
| １７時 |  | ・送迎方法（自動車・バス等）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| １８時 |  |
| １９時 |  | ・移動経路（バス停・駅名等）・所要時間　自宅→　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　→目的地　所要時間：　　　　　時間　　　　　分 |
| ２０時 |  |
| ２１時 |  |
| ２２時 |  | ②通院・通所先　施設名：　　　　　　　　　　　　　　　所在地：　　　　　　　　　　　　　　 |
| ２３時 |  |
| ２４時 |  |
| １時 |  | ・送迎方法（自動車・バス等）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ２時 |  |
| ３時 |  | ・移動経路（バス停・駅名等）・所要時間　自宅→　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　→目的地　所要時間：　　　　　時間　　　　　分 |
| ４時 |  |
| ５時 |  |
| ６時 |  | ■その他特記事項 |
| ■介護（看護）に要する時間 |  |
| 　　　　　　　　　　　　　時間／日 |