介護・看護に係る申立書

（あて先）富良野市教育委員会

１　介護者について

介護(看護)者の氏名：

２　要介護者について

要介護(看護)者の氏名：　　　　　　　　　　　　（同居・別居・長期入院中）

・介護(看護)者との続柄：

・障害者手帳の有無：無・有（種類・等級：　　　　　　　　　　　　　）

・介護認定の有無：無・有（要介護度：　　　　　　　　　　　　　　）

３　診断名

４　介護・看護の状況（通院の付添や日常的な介護・看護の状況について具体的に記入してください。）

以上の状況により、子どもの保育が困難なため、下記に記載する時間の保育が必要であると申立いたします。

**介護のため保育を必要とする時間**（※該当するいずれかにしてください）

□月64時間以上120時間未満

□月120時間以上

令和　　　年　　　月　　　日

住　所

氏　名