

児童氏名 生年月日 (年齢)	年 月 日生 (歳)	年 月 日生 (歳)	年 月 日生 (歳)	学童保 育所名
-------------------	-------------	-------------	-------------	------------

現況申立書 (妊娠・出産・就学・その他)

(あて先) 那珂川市長

令和 年 月 日

下記の者は、以下のとおり児童を保育できないことを申し立てます。

(対象となる) 保護者氏名 _____ (印)

児童との続柄 _____ 生年月日 昭和・平成 年 月 日 (歳)

保育を必要とする理由

③妊娠・出産の場合 <small>※母子手帳の写し (氏名及び出産予定日が分かるページを) を添付してください。</small>		出産(予定)日	令和 年 月 日		
	入 所 可 能 期 間	産 前	産前8週間前の日	令和 年 月 日	から
		産 後	産後8週間後の日	令和 年 月 日	(予定)
			産後8週間後の日	令和 年 月 日	(確定)
<small>出産前の場合は (予定) に記入してください。 出産後の場合は (確定) に記入してください。 ※入所日は入所可能日の日程に応じて前後する場合があります。</small>					
④就学・職業訓練の場合 <small>※通信課程など、主に自宅で学習する場合は除きます。 ※「学校」とは学校教育法第1条に定める学校、同法第124条に定める専修学校、同法第134条に定める各種学校をいうこととします。 ※在学証明書または学生証 (職業訓練の場合は証明書写し) を添付してください。</small>	学校 (職業訓練施設) 名				
	所在地				
	受講状況 (予定)	月・火・水・木・金・土・日 おおむね 時 分 から 時 分 まで 1日平均の受講時間 おおむね 時間 分			
	期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで			
⑤その他の場合 <small>(虐待やDVのおそれがある、災害の復旧にあたってなど)</small>	保育を必要とする理由、現在の状況、今後の見込などを具体的に記入してください				

現況申立書 (及び必要な添付書類) は、封筒に入れて提出することができます。

※封筒に「現況申立書在中」と明記し、保育施設名 (利用している場合)・保護者氏名・児童氏名を記入してください。

児童氏名 生年月日 (年齢)	年 月 日生 (歳)	年 月 日生 (歳)	年 月 日生 (歳)	学童保 育所名
-------------------	-------------	-------------	-------------	------------

現況申立書 (疾病・障がい・介護等)

(あて先) 那珂川市長

令和 年 月 日

下記の者は、以下のとおり児童を保育できないことを申し立てます。

(対象となる) 保護者氏名 _____ (印)

児童との続柄 _____ 生年月日 昭和・平成 年 月 日 (歳)

保育を必要とする理由

①疾病・負傷・障がいの場合 ※診断書を添付してください。 ※障害者手帳等の交付を受けている場合は写しを添付してください。	疾病・障がい名			入院・通院・自宅療養				
	手帳の種類 ※交付を受けている場合	身体障害者手帳 _____ 級 (障害名: _____) 療育手帳 A1・A2・A3・B1・B2 精神障害者保健福祉手帳 _____ 級						
	入院・通院先							
	入院・通院の期間	年 月 日～ 年 月 日まで						
	通院日数等	月平均 () 日・週平均 () 日、おおむね () 曜日						
	生活の制限	制限の有無 : 無・有 制限の内容 : 仕事・家事・育児・その他 ()						
	生活の制限の内容 (具体的に)			診断書の取得	可・不可			
②介護・看護 (以下「介護」といいます。) の場合 ※被介護者の診断書・障害者手帳等を添付してください。	被介護者氏名			生年月日	大・昭 平・令 年 月 日	児童との続柄		
	疾病又は障がい名 要介護度			病院又は施設名				
	介護区分	自宅介護・通院 (通所) 付き添い・入院 (入所) 付き添い その他 ()						
	介護内容							
	介護時間	月平均 () 日・週平均 () 日、おおむね () 曜日 1日平均の介護時間 () 時間 () 分						
	福祉サービス利用の有無 (介護保険・障害者手帳等)	有・無		福祉サービスの 内容			診断書の取得	可・不可

現況申立書 (及び必要な添付書類) は、封筒に入れて提出することができます。

※封筒に「現況申立書在中」と明記し、保育施設名 (利用している場合)・保護者氏名・児童氏名を記入してください。

児童氏名 生年月日（年齢）	■■■■ H25年11月22日生（7歳）	年 月 日生（歳）	年 月 日生（歳）	学童保 育所名	岩戸学童保育所
------------------	-------------------------	-----------	-----------	------------	---------

診 断 書

記入例

現住所	那珂川市 西隈1丁目1番1号				
氏 名	〇〇 〇〇〇		児童からみた続柄（ 母 ）		
病 名	統合失調症				
<p>《附 記》 令和〇年〇月に当院受診。通院・外来によるカウンセリング及び投薬治療を行っており、現在も治療中である。</p>					
<p>○家庭内における児童の保育について</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> 適切な保育ができる <div style="margin-left: 20px; border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: small;">適切な保育ができる場合は入所不可。</div> </div> <p><input checked="" type="checkbox"/> 適切な保育ができない</p> <p>【適切な保育ができない理由】</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 5px 0;"> <p>不安症状、躁鬱の傾向があり、家事・育児に困難がともなうため。</p> </div> <p>【適切な保育ができない期間】</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> 診断日より1年以上 <div style="margin-left: 20px;"> <input checked="" type="checkbox"/> 診断日より（ 3 ）ヵ月程度 <div style="margin-left: 20px; border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: small;">期限がある場合は、その期限までの入所となります。その後も継続して保育ができない場合は、再度診断書を提出してください。</div> </div> </div> <p>上記のとおり診断いたします</p> <p>令和 2年 12月 1日</p> <p style="margin-left: 40px;">医療機関の住所 那珂川市今光▲丁目▲番▲号</p> <p style="margin-left: 40px;">医 療 機 関 名 ▲▲▲こころのクリニック</p> <p style="margin-left: 40px;">診 断 医 師 名 _____ (印)</p>					