

## 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	( 年 月 日生)		利用(予定)施設名		
住所			児童氏名	( 年 月 日生)	
介護者氏名		児童との続柄		連絡先	
介護・看護の状況	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 ( 障害者手帳・愛の手帳・その他 ) 種 級(度) ※ 診断書・障害者手帳・愛の手帳等の写し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 (平均 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 ( 病院名 ) 電 話 番 号				

\*町記入欄

認定区分

標・短

保育料

認定証

## 認定（変更）申請書【病気等状況報告書】

疾病・障害等のため児童の保育を必要とする方は、診断書・身体障害者手帳・愛の手帳・精神障害者保健福祉手帳等の写しを添付し、《 病気等状況報告書 》にて報告してください。

保護者氏名	( 年 月 日生)		利用(予定)施設名		
住所			児童氏名	( 年 月 日生)	
対象者氏名		児童との続柄		連絡先	
疾病等の状況	1 疾病・障害名 状況 入院・自宅治療 ( 障害者手帳・愛の手帳・その他 ) 種 級(度) ※ 診断書・障害者手帳・愛の手帳等の写しを添付してください。				
	2 通院等の状況 午前 時 分 ~ 午後 時 分 (平均 時間 分) 通院の頻度 月・週 ( 日)				
	3 通院・入院を要する(予定)期間 ( )				
	4 具体的状況 ( )				
	5 通院・入院先病院名				

\*町記入欄

認定区分

標・短

保育料

認定証

認定（変更）申請書【産前産後休暇・育児休業復帰報告書】

産前産後休暇または育児休業中であった方は、職場に復帰された場合、復帰したことを町に報告してください。休む前と復帰後の就労状況（勤務日数・時間等）に変更がある場合は、会社が変わらなくても就労証明書を提出してください。

正当な理由なく報告をしない場合、定められた期日までに復帰をしていないものと判断し、お子さんの保育園入園が解除となりますので御注意ください。

保護者氏名	(      年      月      日生)		利用(予定)施設名		
住所			児童氏名	(      年      月      日生)	
就労者氏名		児童との続柄		連絡先	
年      月      日 奥多摩町長 殿 年      月      日に生まれた子どもの      産前産後休暇      については、 育 児 休 業 年      月      日に      産前産後休暇      を終了し、翌日職場復帰したことを報告します。 育 児 休 業					

報告内容に虚偽の事実が発覚した場合、お子さんの保育所入園は解除（退園）となります。

*町記入欄	認定区分	標   ・   短	保育料		認定証	
-------	------	-----------	-----	--	-----	--