

## 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	(-時)	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	(-時)	時間	分
	通院の頻度 月・週 ( )						
	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、会社が変わらなくと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 育児休業	産前産後休暇	について、
年月日に 育児休業	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。

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	標準・短	保育料	認定証
-------	------	------	-----	-----