

(保育所申込用)

# 看護・介護事実の証明書

宜野座村長 殿

記入日：平成 年 月 日

下記のとおり、看護(介護)をしているため、家庭にて保育することができませんので、申し立てします。

看護・介護している者	住所	宜野座村字		
	氏名		印	児童との続柄

看護・介護を要する親族	住所	沖縄県			
	氏名		看護・介護している者との関係		
	生年月日	年 月 日生	TEL		
看護・介護を必要とする理由 <u>※診断書・手帳等の写しを添付して下さい</u>		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 種 号給 <input type="checkbox"/> 療育手帳 度 <input type="checkbox"/> 精神障害者福祉保健手帳 級 <input type="checkbox"/> 介護保険手帳 要介護( )級・要支援( )級 <input type="checkbox"/> その他の疾病 (病名: )			
看護・介護の状況	看護・介護の開始時期	昭和・平成 年 月 日から			
	看護・介護している時間	時 分 ~ 時 分	看護・介護の時間及び日数	一日	時間
		時 分 ~ 時 分		一ヶ月	日
	看護・介護している常態	<input type="checkbox"/> 生活全般において、全面的介助が必要			
		<input type="checkbox"/> 排泄、入浴、脱衣等に介助が必要			
		<input type="checkbox"/> 日常生活は出来るが、介護、看護、通院、通園等を常態とする			
	通院・通学の付き添い	あり( 月 回・週 回程度) ・ なし			
デイサービス等の利用	あり( 月 回・週 回程度) ・ なし				
主にどのようなことをしていますか？					

上記申し立てのとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

民生委員(看護・介護の必要な方の所在する地域の民生委員)

氏名 印

電話番号:

★診断書(村指定様式)を提出される方は、民生委員(第三者)の証明は必要ありません。

(備考) この証明書と事実が異なる場合は、入所ができなくなる場合がありますのでご了承ください。

### ※ 保護者記入欄

入所希望児童氏名	①	( 歳)	③	( 歳)
	②	( 歳)	④	( 歳)