## 療養等申告書

ľ	保育	を	ΥΪ	要	لح	す	る	理由
---	----	---	----	---	----	---	---	----

次のうち該当する番号に○印を付け、必要事項を記入してください。

1 病気療養中 ※「医師の診断書」を添付してください。※家庭で保育ができ① 療養している方の氏名 ( )・児童との総② 療養している場所		)
③ 療養期間 令和 年 月 日までの予定		
2 親族を常時介護している		
※「医師の診断書」を添付してください。		
① 介護している方の氏名 ( )・児童との	の続柄( )	
② 介護されている方の氏名()・児童との	の続柄( )	
③ 介護している場所		
④ 介護期間 令和 年 月 日までの予定		
3 妊娠中または産後間がない(認定期日は、出産日を含む月から		
※「母子健康手帳の写し(表紙…保護者氏名の記載があるもの	り)」を終付してくた。	<u> </u>
出産予定日 令和 年 月 日		
出生日令和年月日		
4 身体に乗席の陪字がなる。※「身体陪字老手帳の写し」な近日	41 アノ おそい	
4 身体に重度の障害がある ※「身体障害者手帳の写し」を添付① 障害がある方の氏名 ( )・児童との総	-	
② 障害 級		
5 仕事を探している、または探す(認定期日は、入所後1か月後	の生日まで)	
<ul><li>5 仕事を探している、または探す(認定期日は、入所後1か月後</li><li>※ 「ハローワークカードの写し」を添付してください。</li></ul>	(9)水日よ (°)	
※ 4月末日までに「就労証明書」を提出してください。		
探している方の氏名( )・児童との紀	<b>生拓 (</b> )	
採している力の氏石( )・児童との病	אָנוֹזיני ( )	
上記のとおり相違ないことを申告します。		
令和 年 月 日		
申告者 住 所		
丘。友		