

保護者 記入欄	<input type="checkbox"/> 認可保育施設に申請・通園中	平成・令和 年 月 日生【児童名2	平成・令和 年 月 日生【
	<input type="checkbox"/> 認可外保育(幼児)施設に関する申請(認可外保育施設利用助成金・子育てのための施設等利用給付金用)	平成・令和 年 月 日生【児童名2	平成・令和 年 月 日生【
	<input type="checkbox"/> 私立幼稚園に関する申請	平成・令和 年 月 日生【児童名2	平成・令和 年 月 日生【
		平成・令和 年 月 日生【児童名2	平成・令和 年 月 日生【

※チェックがない場合は申請に反映されません。

(あて先) 三鷹市長

令和 年 月 日

ここに記載された個人情報は、三鷹市保育所等事務にのみ使用し、他の目的に使用されることはありません。

## 介護・看護状況申告書

保護者が介護・看護にあたっている状況について、下記のとおり申告します。

保護者	住所				
	氏名		児童との続柄	父・母・祖父母・その他( )	
介護・看護が必要な方の氏名・続柄			続柄		
介護が必要な方の住所					
介護・看護を必要とする理由	身体障害者手帳	種	級	愛の手帳	度
	精神障害者保健福祉手帳	級			
	介護保険証	介護認定	要介護〔 〕	要支援	
	その他(病名)				
介護・看護の状況 (〇をつけてください)	食事	・一人で行える	・一部介助	・全介助	
	入浴、洗顔など	・一人で行える	・一部介助	・全介助	
	排せつ	・一人で行える	・一部介助	・全介助	
	特別な医療・介護等	・無	・有( )		
介護・看護日数	介護にあたっている日数	一ヵ月あたり	日		
	通院・通所に付添う日数	一ヵ月あたり	日		
その他の具体的な介護・看護内容					

介護・看護に従事している方はこちらにご記入ください。

添付書類：1. 身体障害者手帳 2. 愛の手帳 3. 精神障害者保健福祉手帳 4. 介護保険証  
5. 診断書 6. 入院計画書等( ) 7. 難病の医療証

〒181-8555 三鷹市野崎1-1-1

三鷹市 子ども育成課 保育施設係 0422-29-9673