

【就労・育児休業(特例)以外の保育事由用】

保育事由に係る申立書

四 国 中 央 市 長 様

下記のとおり相違ないことを申し立てます。

※児童が複数いる場合は並記してください。

施設名		児童氏名		年齢	歳
-----	--	------	--	----	---

申立年月日：令和 年 月 日 申立者氏名

● 保護者の病気等申立 ※完治した場合は速やかにご申告ください。

疾病者氏名		児童との続柄				
病名・障がい名等				病院名		
治療期間(見込み)	年 月 日～年 月 日			1 入院	2 通院(週 回)	3 自宅療養
添付書類	1 診断書 2 身体障害者手帳コピー 3 療育手帳コピー 4 保育困難確認書(民生委員の署名) 5 その他()					

● 介護(看護)申立 ※裏面のタイムスケジュールも記入してください。

要介護(看護)者名		児童との続柄		生年月日	年 月 日
同居・別居	1 同居 2 別居(住所)			3 入院()	
病名・障がい名等			介護(看護)の開始年月日	年 月 日から	
介護(看護)の日数	1か月 平均 日		介護(看護)の従事時間	1日 平均 時間	
介護(看護)の内容					
添付書類	★タイムスケジュール ※タイムスケジュールに加え、次の1～5のうち、いずれか1つ以上を提出してください。 1 診断書 2 身体障害者手帳コピー 3 療育手帳コピー 4 介護保険証コピー 5 保育困難確認書(民生委員の署名) 6 その他()				

● 妊娠・出産申立【保育期間】産前8週目(多胎妊娠の場合は14週目)が属する月の初日から産後8週目の翌日が属する月の末日まで

出産者名		出産予定日	令和 年 月 日 出産予定
保育期間	令和 年 月 1 日 から 令和 年 月 末日 まで		
出産後の予定	保育期間終了後の予定〔 〕		
添付書類	★母子健康手帳コピー (保護者名が記載された表紙 及び 出産予定日 が記載されたページ)		

※上記の保育期間前に医師の診断による安静指示がある場合は保育の必要性があると判断し、支給認定することができます。
なお、認定終了日は変更できません。【添付書類:診断書または母性健康管理指導事項連絡カード等】

● 就学申立(通学予定含む)

氏名		児童との続柄		
学校等の名称		在学期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
就学日数	週 日	就学時間	午前 時 分 ～ 午後 時 分	
就学終了後の予定	1 就労(令和 年 月 日開始・内定先) 2 求職 3 家庭保育			
添付書類	★在学証明書 及び [1 時間割表 または 2 タイムスケジュール] 3 その他()			

● 求職申立【保育期間】児童の入所日または求職開始日から90日を経過する日が属する月の末日まで

求職者氏名		児童との続柄		離職日(前職がある場合)	年 月 日
保育期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 末日 まで				
私は、保育期間の終了までに就労を開始し、これを証明する書類が提出できない場合は、児童の退所を命じられれば従います。 令和 年 月 日 求職者氏名					

保育利用希望時間

☐短時間認定を希望 ☐標準時間認定を希望

※上記申立の認定開始日からの希望確認となります。
※求職申立の場合は短時間認定の利用となります。

タイムスケジュール

以下の理由で申請される方は、家庭で保育できない状況の詳細をご記入ください。

- ① 介護・看護に従事している方
- ② 就労先が複数ある方
- ③ 変則勤務の方（シフト表が提出できる場合は省略可）
- ④ 就学のため通学している方
- ⑤ その他保育できない状況の証明書類を提出できない方

介護（看護）従事者氏名： 児童との続柄（ ）

※曜日によって状況が変わらない場合は、月曜日のみ記入し、他の曜日は「同左」とご記入ください。

	月	火	水	木	金	土	日
5時							
6時							
7時							
8時							
9時							
10時							
11時							
12時							
13時							
14時							
15時							
16時							
17時							
18時							
19時							
20時							
21時							
22時							
23時							
24時							
従事時間 計	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間
	1週間の従事時間（ ）時間			1ヶ月の従事時間（ ）時間			

(備 考)

※スケジュールに記入しきれない事項等を備考欄にご記入ください。