

保護者記入欄（利用希望または在籍中の施設名及び児童名を記入）				施設で記入		受付欄	
施設名		児童名	( 才児)	児童番号			園名
施設名		児童名	( 才児)	児童番号			子育て支援課

※ この書類は、保育所等の利用のために、児童の保護者が北上市長に提出するものです。

<家族を常時介護している方用>

介 護 申 告 書

令和 年 月 日

北上市長 様

住 所  
(介護人)  
氏 名

次のとおり 介護 していることを申告します。

介護を必要とする人	氏 名	(年齢 歳)
	住 所	
	続 柄	
介護を必要とする理由	1 日常の状況 歩行可 ・ 車いす ・ 寝たきり 2 食事 自分で食べる ・ 見守り ・ 全介助 3 排泄 自分でできる ・ 見守り ・ 全介助（おむつ） 4 本人の状態 在宅 ・ 入院中 （看護・付添いの内容について「どのように」「どのようなことを」等、具体的にお書きください。）	
介護者が入院している場合	1 介護日数	月約 日 または 週 日
	2 介護時間	時 分から 時 分（1日 時間）

(備考)

①介護を必要とすることが分かる証明書類（障害者手帳、介護保険被保険者証、診断書）の提出を求める場合がありますので、ご了承ください。

②虚偽の記載があった場合は、内定は取消とし、入所後明らかになった場合は保育の利用を解除します。