保護者等の状況確認書

（保育必要事由「就労」以外）

保護者氏名		児童の続柄		連絡先	

児童				
	氏名			
	生年月日	年　月　日	年　月　日	年　月　日
	施設名※	□ 利用中 □ 申 込	□ 利用中 □ 申 込	□ 利用中 □ 申 込

※施設名には、利用中の保育施設名を記入してください。（未入所の方は、第1希望の保育施設名を記入）

下記の事由により、家庭において保育が困難であると申告します。（有効期限は証明日の属する月の初日から6か月以内です）

＜氏名＞

年　月　日　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

①妊娠・出産

出産(予定)日	年　月　日　出産予定　・　出産
出産後の状況	□ 出産前の職場に復帰予定　□ 出産後は就労・求職活動の予定はない □ 出産後に求職活動をする予定　□ その他（　　）
添付書類	母子手帳の「母の氏名（表紙）」と「出産予定日」がわかるページのコピー

②病気・障がい

病気	状 況	□ 通院（ 月 ・ 週　日程度）　□ 入院（　年　月　日 ～　年　月　日 まで）
	病 名	
	症 状	
障がい	手帳の種別	□（ 身体 ・ 精神 ）障がい者手帳　1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 級　□ 療育手帳　A ・ B1 ・ B2
添付書類		《病気》 医療機関で発行された診断書（※）　《障がい》 身体障がい者手帳、精神保健福祉手帳、療育手帳のコピー

※診断書の場合は、作成日から6か月以内のもの。また、病名・療養期間・「保育が困難」といった趣旨の記載が必要（コピー可）

③介護・看護

介護・看護の内容		
	対象者氏名（介護・看護を受ける人）	児童との関係
	手帳の種別	□（ 身体 ・ 精神 ）障がい者手帳　1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 級　□ 療育手帳　A ・ B1 ・ B2
	実施場所	□ 居宅内　□ 介護・看護対象者の居宅
	具体的内容	具体的に行っている介護・看護についてチェックしてください。 □ 食事介助　□ 移動の補助　□ 通院の付添　□ 食事調理　□ 買い物　□ 掃除　□ その他（　　）
	日数・時間	介護・看護のため児童を保育できない時間をご記入ください。　※不定期の方は、平均的な1週間の総時間をご記入ください。 **週（　）日：1日（　）時間　又は　1週間（　）時間**　（うち、介護・看護先への移動時間：**片道**（　　））
添付書類		看護・介護を受けている方の診断書（※）、身体障がい者手帳、精神保健福祉手帳、介護認定証等のコピー

※診断書の場合は、作成日から6か月以内のもの。また、病名・療養期間・「保育が困難」といった趣旨の記載が必要（コピー可）

④就学・職業訓練

学校名		就学期間	年　月　日 ～　年　月　日まで
就学曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日	就学時間	時　分 ～　時　分
就学終了後	□ 就労（　年　月　日予定）　□ 求職活動　□ 就労・求職活動の予定はない　□ その他（　）		
添付書類	在学証明書（学生証）のコピー と 時間割表（カリキュラム表）のコピー		

※在学証明書の場合は、作成日から6か月以内のもの。

⑤求職活動中

誓　約　書

私は、現在就労していません（1か月の就労時間が保育を必要とする時間を満たしていません）。
つきましては、児童が保育施設への入所後、3か月以内に勤務し（保育を必要とする時間を満たし）、証明書類を提出することを誓約します。
なお、入所日から3か月以内に証明書類の提出がない場合、保育施設を退園となっても異議はありません。

年　月　日

直近で退職された方は以下もご記入下さい。　＜氏名＞

（ 退職日:　年　月　日 ）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑥その他

上記の内容以外で保育の必要性がある、または書ききれなかった方はその理由具体的にを記入し、必要な書類を添付して下さい。

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿