

## 出産・疾病・障がい・看護・介護 申立書

保護者 記入欄	住所				
	児童氏名	生年月日	平成・令和	年	月 日

出 産 ・ 疾 病 ・ 障 が い ・ 看 護 ・ 介 護  申 立 書	該当者名		児童との続柄					
	出産※1	出産予定日	令和 年 月 日					
			※出産理由での認定期間は、出産予定日前後各8週間のうち必要な期間になります。					
	疾病 介護 看護 ※2	病名						
		居宅内		1. 寝たきり・感染症 2. 上記以外で日常生活に著しく支障があり、他者の介助が必要な場合 3. 一般療養(運動、外出等が制限されているが身の回りのことは自分でできる場合)				
		入院		平成・令和 年 月 日～令和 年 月 日			病院名	
		通院		週 日(1日当たり所要時間 時間)				
	障がい ※3	障がいの内容		1. 身障1・2級                      3. 療育A                      5. 精神保健1・2級 2. 身障3級～                      4. 療育B                      6. 精神保健3級				
		※4その他記入欄						
			上記のとおり申し立てます。		令和 年 月 日			
		住所						
		氏名		印				
※1～4 下記の書類を提出してください。 ※1 母子手帳の写し(出産・分娩予定日記載のページ) ※2 診断書・入院計画書・介護計画書・通所証明書等 ※3 身体障がい者手帳等の写し ※4 その他関係書類 (注意)申立の内容が事実と異なる場合は、認定を取り消します。								