（出産・障がい者・看護・介護・災害・就学・育休　用）

手帳等写し貼付用紙

令和　　年　　月　　日

	利用(希望)施設名：	
児　童　名		
	年　月　日生	年　月　日生
	年　月　日生	年　月　日生
当該保護者名	住　所　名張市 氏　名	
要　件	出産・障がい者・看護・介護・災害・就学・育児休業・就労(育休明け予約)	
看護・介護が必要な方の氏名	住　所　名張市 氏　名　（児童との続柄）	
（看護・介護）保護者の看護・介護が必要な理由	対象となる方が児童と別居している場合に記入してください。	

（手帳等写し貼付欄）

※手帳等の**氏名及び必要な項目**が書かれたページをコピーまたは証明書等を貼付してください。

＜必要な項目＞

母子健康手帳　：　表紙及び出産予定日、または出生証明書
身体障害者手帳　：　等級
療育手帳　：　判定区分
精神障害者保健福祉手帳　：　等級
介護保険被保険者証　：　要介護度の状態区分及び支援事業者等の名称
（被保険者証のP1～P3）
罹災証明書
学生証　：　学校名及び入学年月日
育児休業給付金支給決定通知書の写し　：　1回分

※出産の方は、出産予定日4か月前から出産後6か月までの間だけ利用できます。
※看護・介護の対象となるのは原則、**同居している親族**です。