

手帳等写し貼付用紙

記入上の注意		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
		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)	<p>看護・介護の対象となる方が、児童と同居している親族でない場合は、保護者が看護・介護しなければならない理由を必ず記入してください。(理由の証明が必要です。)</p> <p>保育の事由を満たすのは、原則、同居している親族の看護・介護をしている場合のみです。</p>		
※手帳等の氏名及び必要な項目が書か		名張市発行の母子健康手帳の場合は、P4に出産予定日を記載の上コピーを添付してください。その他、出産予定日が確認できるものなら可。	
貼付してください。			
<p><必要な項目></p> <p>母子健康手帳：表紙及び出産予定日、または出生証明書</p> <p>身体障害者手帳：等級</p> <p>療育手帳：判定区分</p> <p>精神障害者保健福祉手帳：等級</p> <p>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)</p> <p>罹災証明書</p> <p>学生証：学校名及び入学年月日</p> <p>育児休業給付金支給決定通知書の写し：1回分</p>			
<p>※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。</p> <p>※看護・介護の対象となるのは原則、同居している親族です。</p>			