

保育所（園）名 _____

児童氏名 _____

生年月日 _____

病人看護等申立書

病気等の家族氏名			児童との続柄	
病名等			看護期間	平成・令和 年 月 日から
通院・入院の期間	通院 週 回	入院	年 月 日～	年 月 日予定
看護の状況				
添付書類	1. 診断書 2. 障害者手帳の写し 3. 療育手帳の写し 4. 介護保険被保険者証の写し（要介護状態区分が明記されている箇所）			

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

令和 年 月 日

住所 三条市 _____

氏名 _____