

疾病・障害状況申立書

蔵王町長 殿

※ 複数の児童について申し込む場合は、人数分のコピー(②、③のみ)をご提出ください。

申立人氏名			続柄	児童の ()		
児童氏名①		生年月日	平成・令和	年	月	日
児童氏名②		生年月日	平成・令和	年	月	日
児童氏名③		生年月日	平成・令和	年	月	日

【疾病】 ※ 診断書等を添付してください。

受 診 状 況	通院（月・週 日程度）・その他（ ）
	入院（期間など： ）
病 名	
症 状	
児 童 の 保 育 （該当するものにチェックをしてください）	☐ 自宅での保育が不可能である ☐ 自宅での保育が不可能ではないが、大変困難である ☐ 自宅での保育が不可能ではないが、支障がある ☐ 自宅での保育に支障はない
上記の理由 （詳しく記入してください）	

【障がい】 ※ 障害者手帳等の等級が確認できる写しを添付してください。

手帳の種別等	身体障害者手帳	級・精神障害者保健福祉手帳	級・療育手帳 A・B1・B2
保育が困難な理由 (詳しく記入してください)			