

申 立 書

児童氏名

| | | | | |
|-----------|---------------|---|------------|------|
| 就学または技能訓練 | 名称 | | | |
| | 所在地 | 電話 () | | |
| | 授業期間 | 年 月 日 から 年 月 日まで | | |
| | 通常の授業時間 | ・固定 (月・火・水・木・金・土) (平日) 時 分 ~ 時 分 (土曜) 時 分 ~ 時 分 | | |
| | | ・その他の授業形態 (不規則な場合に記入) | | |
| | 合計時間 | 月間 時間 分 | 一月あたりの授業日数 | 月間 日 |
| | 主な就学場所 | 自宅外 ・ 自宅内 ・ 自宅内外どちらも (内外がわかる時間割か実績表の提出が必要です) | | |
| 通学時間・経路 | ※下部に記入してください。 | | | |
| 疾病 | 病名 | | | |
| | 状況 | (1) 1か月以上の入院 (2) 自宅内で精神性疾患または感染性疾患により療養 (3) 自宅内で上記以外の理由により療養 | | |
| | 入院(療養)期間 | 年 月 日 から 年 月 日まで ・ 未定 | | |
| 心身障害 | 手帳あり | 手帳名 (身障手帳 級 ・ 愛の手帳 度 ・ 精神手帳 級) | | |
| | 手帳なし | 障害の程度 | | |
| 看護・付添い | 対象者の氏名 | (申立者との続柄) | | |
| | 病名・障害名 | | | |
| | 状況 | (1) 1か月以上の入院等による付添い (2) 1か月以上、自宅で常時看護 | | |
| | 看護・付添い期間 | 年 月 日 から 年 月 日まで ・ 未定 | | |
| | 通常の看護・付添い時間 | ・固定 (月・火・水・木・金・土) (平日) 時 分 ~ 時 分 (土曜) 時 分 ~ 時 分 | | |
| | | ・その他の形態 (不規則な場合に記入) | | |
| | 合計時間 | 月間 時間 分 | 一月あたりの日数 | 月間 日 |
| 移動時間・経路 | ※下部に記入してください。 | | | |
| 出産 | 保育を必要とする期間 | 年 月 日 から 年 月 日まで | | |
| その他 | 保育を必要とする事由 | | | |
| | 保育を必要とする期間 | 年 月 日 から 年 月 日まで (予定) | | |

| | |
|-----------|-------------------------------------|
| 移動時間 (片道) | 時間 分 ※オンライン地図サービス等で計測した時間を記入してください。 |
| 経路 | 自宅→ |

上記の内容で申立てします。

キッズボイス学童クラブ 殿

年 月 日

申立者氏名

記入例（疾病の場合）

以下の書類を添付してください。

- ①診断書(家庭で保育できない旨・療養期間の記載があるもの)
- ②保育できない状況の説明(診断書から保育できない状況が確認できない場合に必要)

申 立 書

| | | | | |
|-----------|---------------|---|------------|------|
| 就学または技能訓練 | 名称 | | | |
| | 所在地 | | | |
| | 授業期間 | 年 月 日 から 年 月 日まで | | |
| | 通常の授業時間 | ・固定（月・火・水・木・金・土） （平日） 時 分 ～ 時 分 （土曜） 時 分 ～ 時 分 | | |
| | | ・その他の授業形態（不規則な場合に記入） | | |
| | 合計時間 | 月間 時間 分 | 一月あたりの授業日数 | 月間 日 |
| | 主な就学場所 | 自宅外 ・ 自宅内 ・ 自宅内外どちらも（内外がわかる時間割か実績表の提出が必要です） | | |
| 通学時間・経路 | ※下部に記入してください。 | | | |
| 疾病 | 病名 | ●●●●●●（※診断書に記載の病名） | | |
| | 状況 | (1) 1か月以上の入院 (2) 自宅内で精神性疾患または感染性疾患により療養 (3) 自宅内で上記以外の理由により療養 | | |
| | 入院（療養）期間 | 令和 7 年 4 月 1 から 年 月 日まで ・ 未定 | | |
| 心身障害 | 手帳あり | 手帳名（身障手帳 級 ・ 愛の手帳 度 ） | | |
| | 手帳なし | 障害の程度 | | |
| 看護・付添い | 対象者の氏名 | （申立者との親戚） | | |
| | 病名・障害名 | | | |
| | 状況 | (1) 1か月以上の入院等による付添い (2) 1か月以上、自宅で常時看護 | | |
| | 看護・付添い期間 | 年 月 日 から 年 月 日まで ・ 未定 | | |
| | 通常の看護・付添い時間 | ・固定（月・火・水・木・金・土） （平日） 時 分 ～ 時 分 （土曜） 時 分 ～ 時 分 | | |
| | | ・その他の形態（不規則な場合に記入） | | |
| | 合計時間 | 月間 時間 分 | 一月あたりの日数 | 月間 日 |
| 移動時間・経路 | ※下部に記入してください。 | | | |
| 出産 | 保育を必要とする期間 | 年 月 日 から 年 月 日まで | | |
| その他 | 保育を必要とする事由 | | | |
| | 保育を必要とする期間 | 年 月 日 から 年 月 日まで（予定） | | |

診断書に記載のとおり、療養期間をご記入ください。

| | | |
|----------|------|--------------------------------|
| 移動時間（片道） | 時間 分 | ※オンライン地図サービス等で計測した時間を記入してください。 |
| 経路 | 自宅→ | |

上記の内容で申立てるキッズボイス学童

申立年月日および申立者氏名欄に、記入もれがないようご注意ください

令和 ●●年 ●●月 ●●日

申立者氏名 練馬 花子

申 立 書

記入例(看護・付添いの場合)

以下の書類を添付してください。
①看護対象者の「診断書（看護期間の記載があるもの）」
②保育できない状況の説明

| | | | | |
|-----------|--|--|------------|---------|
| 就学または技能訓練 | 名称 | | | |
| | 所在地 | | | |
| | 授業期間 | 年 月 日 から 年 月 日まで | | |
| | 通常の授業時間 | ・固定（月・火・水・木・金・土） （平日） 時 分 ～ 時 分 （土曜） 時 分 ～ 時 分 | | |
| | | ・その他の授業形態（不規則な場合に記入） | | |
| | 合計時間 | 月間 時間 分 | 一月あたりの授業日数 | 月間 日 |
| | 主な就学場所 | 自宅外 ・ 自宅内 ・ 自宅内外どちらも（内外がわかる時間割か実績表の提出が必要です） | | |
| 通学時間・経路 | ※下部に記入してください。 | | | |
| 疾病 | 病名 | | | |
| | 状況 | （1）1か月以上の入院 （2）自宅内で精神性疾患または感染性疾患により療養 （3）自宅内で上記以外の理由により療養 | | |
| | 入院（療養）期間 | 年 月 日 から 年 月 日まで ・ 未定 | | |
| 心身障害 | 手帳あり | 手帳名（身障手帳 級 ・ 愛の手帳 度 ・ 精神手帳 級） | | |
| | 手帳なし | 障害の程度 | | |
| 看護・付添い | 対象者の氏名 | ●● ●● （申立者との続柄 ●● ） | | |
| | 病名・障害名 | ●●●●●●（※診断書に記載の病名） | | |
| | 状況 | ① 1か月以上の入院等による付添い （2）1か月以上、自宅で常時看護 | | |
| | 看護・付添い期間 | 令和 6 年 10 月 1 日 から 令和 7 年 9 月 30 日まで ・ 未定 | | |
| | 通常の看護・付添い時間 | ・固定（月・火・水・木・金・土） （平日） 11 時 00 分 ～ 16 時 00 分 （土曜） 9 時 00 分 ～ 13 時 00 分 | | |
| | | ・その他の形態（不規則な場合に記入） | | |
| | 合計時間 | 月間 76 時間 00 分 | 一月あたりの日数 | 月間 16 日 |
| 移動時間・経路 | ※下部に記入してください。 | | | |
| 出産 | 保育を必要とする期間 | 年 月 日 から | | |
| その他 | 保育を必要とする事由 | | | |
| | 保期 | 自宅外で看護・付き添いの場合は、移動時間と経路をご記入ください。 日 から 年 月 日まで（予定） | | |
| 移動時間（片道） | 0 時間 55 分 ※オンライン地図サービス等で計測した時間を記入してください。 | | | |
| 経路 | 自宅→（徒歩）→大泉学園駅→（西武池袋線）→池袋駅 →（東京メトロ丸の内線）→大手町駅→（徒歩）→〇〇病院 | | | |

看護する曜日・時間が定められていない場合は、看護実績を「直近の勤務等実績表」に記載し添付してください。

自宅外で看護・付き添いの場合は、移動時間と経路をご記入ください。

申立年月日および申立者氏名欄に、記入もれがないようにご注意ください

令和 ●●年 ●●月 ●●日

申立者氏名 練馬 花子