

子ども・子育て支援法施行規則第1条の5第4号

(同居の親族(長期間入院等をしている親族を含む。)を常時介護又は看護している場合。)

兼・子ども・子育て支援法施行規則第1条の5第10号

(同居又は別居の親族等を常時介護又は看護している場合。)

介護・看護状況証明書

檀原市長 宛

(申請する保護者)

住所:

氏名:

次のとおり、親族等の介護・看護のため、子どもに対し、家庭において必要な保育をすることが困難であることを証明します。なお、この証明書の内容について保育給付の認定をするために必要があるときは、檀原市が官公署その他関係機関に照会することに同意します。

※保育を受けることができるのは、保護者が日常的に親族等の介護・看護等を行う必要があり、日中、家庭において子どもに対して必要な保育をすることが困難である場合に限りです。

- ・証明の内容に虚偽があった場合、保育施設の入所(内定)を取り消し、市が支給した保育費用の返還を求める場合があります。
- ・利用調整の上で入所を内定しますので、この証明書の添付により入所が確約されるものではありません。

〈子どもの情報〉

氏名		生年月日	月	年	日
入所中の場合、 入所施設名					

〈介護・看護を受ける方の情報〉

氏名		生年月日	月	年	日
住所	〒 -				
申請する保護者 との続柄					
状況	<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 入所(院) <input type="checkbox"/> 通所(院) 【週・月 日程度】				
(疾病の場合)	い ず れ か 一 つ を 記 入	<input type="checkbox"/> 病名 ()			
(障害の場合) ※手帳の写しを添付し てください		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 (級)			
		<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 (級)			
		<input type="checkbox"/> 療育手帳 (A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2)			
(介護の場合) ※被保険者証の写しを 添付してください	<input type="checkbox"/> 要介護 (5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1)				
その他証明書類	<input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> その他証明書類 ()				
介護・看護 状況 ※スペースが不足する 場合は別紙提出可	(同居の場合) 介護・看護を行っている時間帯及びその内容を具体的に記入してください				
	(訪問の場合) 施設等への付き添いの時間帯及びその内容等を具体的に記入してください				

※一月当たり平均275時間(1日当たり11時間まで)、又は一月当たり平均200時間(1日当たり8時間まで)の区分に分けて保育必要量の認定をします。ただし、1日当たりの介護・看護時間が8時間を超える日が常態的にある場合は、その区分にかかわらず、保育必要量の認定をします。介護・看護状況は、そのことが分かるように具体的に記入してください。