

記入例

現況届出書

「就学・職業訓練」「疾病」「障害」「介護・看護」の事由がない方は提出不要です。

保護者記入欄

フリガナ 保護者氏名		児童との続柄	
フリガナ 児童名		フリガナ 児童名	
児童生年月日	令和 年 月 日	児童生年月日	令和 年 月 日

①求職活動

赤枠の「保護者記入欄」、裏面赤枠の「⑤介護・看護」欄はご自身で記入してください。

また、被看護・被介護者の状況の証明が必要です。

【疾病の場合】

- ・診断書
 - ・現況届出書「③疾病」欄
- どちらか一方を添付してください。

【障害の場合】

- ・障害者手帳の写し
 - ・現況届出書「④障害」欄
- 両方添付してください。

【介護の場合】

- ・介護保険被保険者証の写し
- 上記を添付してください。

③疾病 ※医療機関に記入を依頼してください。本人が記入しないでください。

氏名													
	病名												
	通院（月・週 日程度）						その他（ ）						
受診状況	入院（期間： 年 月 日 ～ 年 月 日 ）												

点線は必要に応じて記載が必要です。

青点線→医療機関に記載を依頼してください

赤点線→ご自身で記載してください

医師名													印
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

④障害 ※手帳の写しを添付してください。

保護者記入欄	手帳の種類	☐ 身体障害者手帳（ 級）						☐ 療育手帳（ A・B1・B2 ）					
		☐ 精神障害者保健福祉手帳（ 級）											
	保育が困難な理由												

⑤介護・看護（※2）

介護・看護者記入欄	介護・看護を受ける方											年齢	歳	
	続柄	児童の[父・母・父方（祖母・祖父）・母方（祖父・祖母）・その他（ ）]												
	介護・看護を受ける方の住所	/ 同居												
	介護・看護を必要とする理由	☐ 身体障害者手帳（ 級）						☐ 療育手帳（ A・B1・B2 ）						
		☐ 精神障害者保健福祉手帳（ 級）												
		☐ その他（病名 ）												
	要介護認定	☐ 要介護（ ）				☐ 要支援（ ）				介護サービス利用： 無・有				
	介護・看護状況	☐ 通院（通所）（月・週 日程度）										☐ 在宅		
		☐ 入院（期間： 年 月 日 ～ 年 月 日 ）												
		<介護を行っている日数> 1週間あたり 日												
介護・看護内容	<介護を行っている時間> 1日あたり 時間（ 時 分～ 時 分）													
	☐ 歩行 ☐ 排泄 ☐ 食事 ☐ 入浴 ☐ 着脱衣 ☐ 通院（通所） ☐ その他（具体的な介護・看護内容を記入してください。）													
1日の介護・看護のスケジュール	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時	

（※2）添付書類として、被介護・被看護者の「障害者手帳の写し」「介護保険被保険者証の写し」「診断書の写し」が提出書の「③疾病」欄に記載されたもの、のいずれかが必要です。添付書類がない場合、介護・看護での利用調整や認定変更はできません。