

【記入例】

の部分の記入をお願いします。
様式第4号（第12条関係）

病児・病後児保育事業利用申請書

令和元 年〇月△日

(宛先)

住所 北本市本宿〇-△-△
保護者氏名 北本 太郎 印
電話 〇48-〇〇〇-△△△

病児・病後児保育を利用したいので、次のとおり申請します。

フリガナ 児童氏名	キタモト ハナコ 北本 花子	生年月日	平成29年〇月△日
利用期間	R元年〇月〇〇日 から R元年〇月〇△日まで(2日間)		
電話番号		携帯電話	
迎えに来る人	北本 東子 児童との関係 (母)	迎えの時間	17時50分
診療を受けた医療機関名			
	電話番号		
健康保険	名称 記号 番号	保険者番号	
病気の経過	病名 () 服薬 あり ・ なし いつから通院してますか(年 月 日から)		
家庭で保育が 困難な理由	☒ 就労の都合 ☐ 傷病 ☐ 事故 ☐ 出産 ☐ 介護 ☐ 看護 ☐ 災害 ☐ その他()		
添付書類	☐ 病児・病後児保育事業利用児童状況書(医療機関の発行) ☐ 健康保険証の写し ☐ 生活保護受給証明書の写し(該当する人のみ)		
同意事項 (重要)	児童の容体が急変した場合は、保護者に連絡をせずに医療機関での受診・治療を行うことがあること。また、その医療費等は保護者の負担とすること。 以上のことについて同意します。 保護者 氏名 北本 太郎 印		