

記 入 欄 保 護 者	ふりがな 児童名		生年月日	年	月	日
	ふりがな 児童名		生年月日	年	月	日
	児童住所	目黒区				

目黒区福祉事務所長 宛て

病状内容確認書（祖父母用）

保育の利用申込みにあたり、児童の祖父母の状況について次のとおり申告します。

令和 年 月 日

祖 父 母 氏 名		生年月日	年	月	日	児童との 関 係	祖父・祖母
祖 父 母 住 所	目黒区						
医 療 機 関 名	(名称) (所在地) TEL						
傷 病 名							
診 療 状 況 <small>該当箇所に○を付けてください。</small>	入院中 ・ 入院予定 (期間： 年 月 日 ～ 年 月 日) 通院中 (週 日又は月 日)						
診療期間（見込）	年 月 日 ～ 年 月 日						
現 在 の 状 況 <small>該当箇所に○を付けてください。</small>	① 現在はどうのような状況ですか。 常時病臥 ・ 常時安静を要する ・ 一般療養中 ② 手帳等について 身体障害者手帳 (級) ・ 愛の手帳 (度) 精神保健手帳 (級) ・ 要介護 () ・ 要支援 ()						
保 育 に つ い て <small>該当箇所に○を付けてください。</small>	保育は可 ・ 保育は不可 【不可の場合、その理由】						

※目黒区内に二親等以内の親族（65歳以上、病気療養中、就労等を除く。）がいる場合、利用調整（選考）の際に劣位になります。この書類は利用調整のための資料となります。
 ※書類の提出がない場合又は書類に不備がある場合は、病気療養中等であっても劣位になります。
 ※記載内容について、医療機関に照会を行う場合があります。なお、虚偽の申告は無効です。

【作成上の注意】

- ・各項目を記入し、裏面に医療機関の領収書や診察券等（コピー可）を貼付してください。
- ・手帳や診断書等がある場合は、その写しを添付してください。

【領収書等貼付欄】