

記入欄 保護者	児童名 <small>ふりがな</small>		生年月日	年 月 日
	児童名 <small>ふりがな</small>		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】