

在宅障害児（者）のいる世帯に関する申立書

年 月 日

那須塩原市長 様
那須塩原市福祉事務所長 様

保育園等の入園・在園に関し、在宅障害児（者）のいる世帯であることを、
次のとおり申し立てます。

なお、以下の内容について、調査を実施することに同意します。

保護者氏名 _____

児童名	生年月日	希望又は在園している施設
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

同居の障害児（者）について記入してください。

氏名		種類	交付又は受給開始年月
		☐ 身体障害者手帳	年 月
		☐ 精神障害者手帳	年 月
生年月日	続柄	☐ 療育手帳	年 月
年 月 日		☐ 特別児童扶養手当	年 月
		☐ 障害基礎年金	年 月
氏名		種類	交付又は受給開始年月
		☐ 身体障害者手帳	年 月
		☐ 精神障害者手帳	年 月
生年月日	続柄	☐ 療育手帳	年 月
年 月 日		☐ 特別児童扶養手当	年 月
		☐ 障害基礎年金	年 月

～注意事項～

- ◆記入いただいた内容は、入園選考及び保育料の算定のみに使用いたします。
- ◆保育所等の入所利用調整は、入園選考基準に基づき行います。
- ◆保育料の減免可否については、那須塩原市保育課で判断いたします。
- ◆書類の提出がない場合は、在宅障害児（者）のいる世帯として認められませんのでご注意ください。
- ◆状況によっては、追加書類をお願いする場合があります。
- ◆家庭状況に変更がある場合は、変更届を提出する必要があります。那須塩原市保育課又は在園施設にご連絡ください。

在宅障害児（者）のいる世帯に関する申立書

令和7年 10月 3日

那須塩原市長 様

那須塩原市福祉事務所長 様

保育園等の入園・在園に関し、在宅障害児（者）のいる世帯であることを、次のとおり申し立てます。

なお、以下の内容について、調査を実施することに同意します。

保護者氏名 那須塩原 花子

児童名	生年月日	希望又は在園している施設
那須塩原 太郎	令和7年 4月 2日	さくら保育園
	年 月 日	
	年 月 日	

同居の障害児（者）について記入してください。

氏名		種類	交付又は受給開始年月
那須塩原 桃子		☐ 身体障害者手帳	年 月
		☐ 精神障害者手帳	年 月
生年月日	続柄	☒ 療育手帳	平成30年 4月
平成27年 9月 15日	姉	☐ 特別児童扶養手当	年 月
		☐ 障害基礎年金	年 月
氏名		種類	交付又は受給開始年月
		☐ 身体障害者手帳	年 月
		☐ 精神障害者手帳	年 月
生年月日	続柄	☐ 療育手帳	年 月
年 月 日		☐ 特別児童扶養手当	年 月
		☐ 障害基礎年金	年 月

交付又は受給開始年月は、わからなければだいたいの年月を記入してください。

現時点で手帳を所持又は手当を受給していることが確認できればOKです。

交付又は受給開始年月は、わからなければだいたいの年月を記入してください。

現時点で手帳を所持又は手当を受給していることが確認できればOKです。

～注意事項～

- ◆記入いただいた内容は、入園選考及び保育料の算定のみを使用いたします。
- ◆保育所等の入所利用調整は、入園選考基準に基づき行います。
- ◆保育料の減免可否については、那須塩原市保育課で判断いたします。
- ◆書類の提出がない場合は、在宅障害児（者）のいる世帯として認められませんのでご注意ください。
- ◆状況によっては、追加書類をお願いする場合があります。
- ◆家庭状況に変更がある場合は、変更届を提出する必要があります。那須塩原市保育課又は在園施設にご連絡ください。