

鹿屋市告示第 163 号

鹿屋市病児保育事業実施要綱の一部を改正する要綱を次のように定めた。

令和 8 年 4 月 1 日

鹿屋市長 郷 原 拓 男

令和 8 年 3 月 31 日 決 裁

鹿屋市病児保育事業実施要綱の一部を改正する要綱

鹿屋市病児保育事業実施要綱（平成28年鹿屋市告示第70号）の一部を次のように改正する。

別記第1号様式及び別記第2号様式を次のように改める。

別記

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

鹿屋市長 様

鹿屋市病児保育事業利用登録（変更）申請書

住 所	(〒 -)		連絡先	() -	
利 用 児 童	氏 名 (フリガナ)	生 年 月 日 (年 齢)	在園・在校中の施設名称	登録番号	
		年 月 日 (歳)			
		年 月 日 (歳)			
		年 月 日 (歳)			
		年 月 日 (歳)			
		年 月 日 (歳)			
		年 月 日 (歳)			
		年 月 日 (歳)			
保 護 者 等 (統 柄)	(父)	氏 名 (歳)	緊 急 連絡先	() -	
		勤務先等	連絡先	() -	
	(母)	氏 名 (歳)	緊 急 連絡先	() -	
		勤務先等	連絡先	() -	
	()	氏 名 (歳)	緊 急 連絡先	() -	
		勤務先等	連絡先	() -	
かかりつけ医	名 称 (医師名) (電話番号)				
生活保護の適用の有無	適用無し ・ 適用有り (年 月 日保護開始)				

(利用に関する同意)

利用するにあたり、次の同意事項について同意します。

- 適切な利用や利用者区分の確認のため、市の担当者が、市の保有する児童及び世帯員の住民票、税務資料、生活保護受給状況資料、児童扶養手当資料等の閲覧及び取得を行うこと。
- この申請書の内容は、市外に転出した場合は、無効となること。
- 登録期間中に国の制度見直しがあった場合は、それに従うこと。

氏名

(*市記載欄)

登 録 期 間	備 考
年 月 日 ~ 12歳に達する日以後の最初の3月31日	年度 () 区分 ()

- 注 1 申請書の内容に変更がある場合は、必ず本庁子育て支援課で変更手続きを行ってください。
- 2 事業の利用申込は、あらかじめ実施施設に利用の予約を行う必要があります。

第2号様式（第8条関係）

年 月 日

鹿屋市病児保育事業利用申込書

実施施設長 様

申請者 住所

(保護者) 氏名

児童との続柄 ()

電話番号 () -

病児保育事業の利用について、次のとおり申し込みます。

(ふりがな)		生年月日	年 月 日
児 童 氏 名		(年齢)	(歳 か月)
在園・在校中の施設名称	(保育所(園)・幼稚園・認定こども園・小学校)		
申込みの理由 (家庭で保育できない理由)	☐ 就労 ☐ 傷病 ☐ 事故 ☐ 出産 ☐ 冠婚葬祭 ☐ その他 ()		
利用希望期間	年 月 日 ～ 年 月 日の () 日間		
児童のお迎え	迎えに来る方の氏名： 続柄 () 退所予定時間： 時 分頃、電話番号 - -		
事業の利用状況	病児保育事業の利用は、(はじめて ・ 利用有り)		

病気の症状等について 病名(わかっている場合) [] 主な症状 ☐ 発熱 ☐ 下痢 ☐ 嘔吐 ☐ せき ☐ 喘鳴(呼吸時の音) ☐ 発疹 その他、気になる症状など、ご自由にお書きください。
いつからこの症状がはじまりましたか。経過をお書きください。
昨日から今朝にかけて解熱剤を使用しましたか。(☐ 使用した ☐ 使用していない) 昨日から今朝(現在)の症状についてお書きください。

(実施施設長の意見)

☐ (1) 上記について、承諾する。 ☐ (2) 上記について、不承諾とする。 (理由)
--

注 ☐欄については、該当項目にレ印を記入してください。

別記第4号様式を次のように改める。

第4号様式（第9条関係）

年 月 日

鹿屋市病児保育事業利用期間変更申請書

実施施設長 様

保護者住所

保護者氏名

児童との続柄（ ）

電話番号

病児保育事業利用期間について、次のとおり変更を申請します。

(ふりがな)		生年月日	年 月 日
児 童 氏 名		(年齢)	(歳 か月)
児童の住所			

(変更事項)

利 用 希 望	(変更前)	年 月 日～	年 月 日 (日間)
期 間 変 更	(変更後)	年 月 日～	年 月 日 (日間)

(実施施設長の意見)

☐ (1) 上記変更について、承諾する。 ☐ (2) 上記変更について、不承諾とする。 (理由)
--

注 □欄については、当該項目に△印を記入してください。

附 則

この要綱は、令和８年４月１日から施行する。