

<<保護者記入欄>>

児童名			
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
利用施設名 ※保育園・幼稚園・小学校等			

逗子市長あて

介護・看護状況申告書

下記のとおり介護・看護を行っていることを申告します。

申告者氏名 (介護・看護を行っている方)	
住所	
対象者氏名 (介護・看護が必要な方) 申告者との関係	□配偶者 □父母 □子ども □その他 ()
実施場所	□申告者の居宅内 □病院・入院施設 (施設名:) (住所:)
添付書類	※介護・看護が必要な理由が分かる下記資料 (写し) を申告書に添付してください。 □身体障害者手帳 □精神障害者福祉手帳 □療育手帳 □介護保険証 □医師の診断書等
具体的な 介護・看護の内容	具体的にしている介護・看護についてチェックしてください □食事介助 □入浴 □排泄 □投薬 □移動の補助 □通院の付添 □食事調理 □買い物 □掃除 □掃除 □その他 ()
日数・時間	介護・看護を行っている日数 一週間あたり 日 介護・看護を行っている時間数 一週間あたり 時間 (うち、介護・看護先への移動時間:) ※介護・看護のため児童を保育できない時間をご記入ください。(裏面のスケジュール表から算出してください。) ※介護・看護時間について、不定期な方は、平均的な1週間の総時間数をご記入ください。 ※介護サービス等の利用時間は除いてください。
特記事項	

※裏面の「介護・看護スケジュール表」も忘れずに記入してください。

(裏面)

●介護・看護スケジュール表

介護・看護時間について、平均的な1週間のスケジュールをご記入ください。
介護サービス等の利用は、表に記入のうえ、「介護・看護を行っている時間」には、その利用時間を除いた時間としてください。

時間	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
0:00							
1:00							
2:00							
3:00							
4:00							
5:00							
6:00							
7:00							
8:00							
9:00							
10:00							
11:00							
12:00							
13:00							
14:00							
15:00							
16:00							
17:00							
18:00							
19:00							
20:00							
21:00							
22:00							
23:00							
介護・看護を 行っている時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間
備考							