

<<保護者記入欄>>

児童名	逗子 二郎		
生年月日	令和〇年〇月〇日	年 月 日	年 月 日
利用施設名 ※保育園・幼稚園・小学校等	〇〇保育園		
	申込中(第一希望)		

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)	逗子 花子
住所	逗子市逗子〇-〇-〇
対象者氏名 (介護・看護が必要な方) 申告者との関係	逗子 春子 ☐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4日 介護・看護を行っている時間数 一週間あたり21時間 (うち、介護・看護先への移動時間：片道〇分) ※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、不定期な方は、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		食事調理・介助	食事調理・介助		食事調理・介助	食事調理・介助	
9:00	デイサービス	通院付添		デイサービス	通院付添		
10:00	↑	↑↓		↑	↑↓	入浴介助	
11:00	↑	買い物	食事調理	↑	食事調理	食事調理	
12:00	↑	食事調理・介助	食事介助	↑	食事介助	食事介助	
13:00	↑			↑			
14:00	↑	掃除	入浴介助	↑			
15:00	↑			↑			
16:00	↑	食事調理・介助	食事調理・介助	↑			
17:00	↑			↑	訪問介護		
18:00							
19:00							
20:00							
21:00							
22:00							
23:00							
介護・看護を行っている時間	0時間	7時間	5時間	0時間	5時間	4時間	0時間

備考

日曜日は、弟夫婦が介護をしている。