

介護・看護状況申告書

(宛先) 松本市長 令和 年 月 日

申告者(保護者)住所: 氏名:

児童名: 生年月日: 児童名: 生年月日:

保育施設等の利用にあたり、介護・看護にあたっている状況について、下記のとおり申告します。

介護・看護を受ける方		生年月日		T・S・H・R 年 月 日	
同居・別居の区分		☐ 同居 ☐ 別居（下記※部分を記入）		申告者との続柄	
病名・障害名					
障害の等級・要介護度等		☐ 身体障害者 級 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 級 ☐ 療育手帳 級 ☐ 介護保険・介護認定 要介護【 】 要支援【 】 ☐ その他（ ）			
具 体 的 内 容	食事	☐ 一人でできる ☐ 一部介助 ☐ 全介助			
	衣服の着脱	☐ 一人でできる ☐ 一部介助 ☐ 全介助			
	入浴	☐ 一人でできる ☐ 一部介助 ☐ 全介助			
	排泄	☐ 一人でできる ☐ 一部介助 ☐ 全介助			
	移動	☐ 一人でできる ☐ 一部介助 ☐ 全介助			
介護・看護の 日数・時間		介護・看護を行っている日数		1 週間あたり 日	
		通院・通所に付き添う日数		1 週間あたり 日	
		1 日のうち介護・看護を行っている時間		平均 時間	
通院・通所している施設名					
介護・看護の具体的な内容					

1 日及び 1 週間の介護・看護の状況（具体的にご記入ください）

時間	月	火	水	木	金	土	日
7:00以前							
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							
20:00以降							

※同居でない方を介護・看護する場合は以下を記入してください。

同居でない方の介護・看護 をしなければならない理由	
------------------------------	--

介護・看護先 住所及び世帯状況（65歳未満の方は介護・看護できない理由がわかる第三者証明書類添付）

住 所				
世帯員氏名	生年月日	年齢	児童との続柄	介護・看護できない理由