

介護・看護状況申告書

介護・看護にあたっている状況について、次のとおり申告します。

①対象児童について

| | | | |
|------|----------------|------|--|
| 氏名 | | 生年月日 | |
| 入所状況 | 申込中・在園中(施設名:) | | |

②申告者(介護・看護にあたる方)について

| | | | |
|----|--|--------|--|
| 氏名 | | 児童との続柄 | |
| 住所 | | 連絡先 | |

③被介護者・被看護者(介護・看護を受ける方)について【該当するものに☑してください】

| | | | | | |
|------|--------------------------------------|--------|--|--|---------------|
| 氏名 | | | 児童との続柄 | | |
| 住所 | <input type="checkbox"/> 同居 | 住所 | | | 移動時間 片道 () 分 |
| | <input type="checkbox"/> 別居 ※右欄記入 | 同居者の有無 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(同居者が介護・看護できない理由を以下に記入のうえ、証明書類(※)を提出してください) 理由: | | |
| 診断名 | <input type="checkbox"/> 診断名 () | | <input type="checkbox"/> 要介護度 5・4・3 | | |
| 手帳名等 | <input type="checkbox"/> 手帳名・等級 () | | | | |

※保育園・幼稚園等ガイドブック6ページ参照

④介護・看護の内容について【該当するものに☑してください】

通院・通所の付き添い

| | |
|---------------|-------------------------------|
| 通院・通所施設名 | |
| 1週間あたりの付き添い日数 | ()日 |
| 具体的な介護・看護の内容 | 週3日、一日4時間以上の介護・看護の状況がわかるように記入 |

※付き添い日数が証明できる書類を添付してください。

自宅介護・看護

| | |
|----------------|-------------------------------|
| 1週間あたりの介護・看護日数 | ()日 |
| 具体的な介護・看護の内容 | 週3日、一日4時間以上の介護・看護の状況がわかるように記入 |

※介護・看護用の診断書、手帳や介護保険証のコピーを添付してください。