

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 ・ 登所中(学童クラブ名:)		

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	☐ 同居	住所			移動時間 片道 () 分
	☐ 別居 ※右欄記入	同居者の有無	☐ なし ☐ 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	☐ 診断名 ()		☐ 要介護度 5 ・ 4 ・ 3		
手帳名等	☐ 手帳名・等級 ()				

※入所申請の案内(ガイドブック)19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。

【問合せ先】羽村市子ども家庭部子育て支援課学童クラブ・児童館係 042-555-1111(内線264)