

介護（看護）状況申告書

令和 年 月 日

(宛先)鶴ヶ島市長

保育所等入所申込みにあたり、保護者が 介護・看護 に当たっている状況について、次のとおり申告します。

申告者氏名

介護(看護)が必要な方	ふりがな				介護者からみた続柄
	氏名				
	生年月日	年	月	日生	
	住所				
介護(看護)が必要な理由	疾病・障害名				
	要介護状態区分	<input type="checkbox"/> 要介護【 】 <input type="checkbox"/> 要支援【 】 <input type="checkbox"/> 申請予定(月頃)			
	その他				
介護(看護)の具体的内容					
療養等の状況	<input type="checkbox"/> 自宅療養				
	<input type="checkbox"/> 入院中【 年 月 日より入院、 年 月 日退院予定】				
	<input type="checkbox"/> 施設通所【 年 月 日より通所 / 月・週 日 / 日中 時間】				
	<input type="checkbox"/> 施設入所【 年 月 日より入所】				
添付書類 介護・看護を必要とすることを証明する書類等の写し	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳【 級】				
	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳【 級】				
	<input type="checkbox"/> 診断書				
	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証・ケアプラン				
	<input type="checkbox"/> その他【 】				

◆1日のスケジュール

介護(看護)をしている日の平均的な状況について、具体的に記入してください

6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時
16時	17時	18時	19時	20時	21時	22時	23時	0時	1時

◆週間・月間スケジュール

介護(看護)に当たる時間・日数	1日【 時間】 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 月【 日】
通院・通所に付き添う時間・日数	1日【 時間】 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 月【 日】

*新規申込みの場合は、施設名は第一希望の保育園名を御記入ください。

施設名:	<input type="checkbox"/> 利用中	()歳児クラス	児童名
	<input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)	生	

※ 介護(看護)状況確認のため、本書類及び添付書類を年度途中に再度提出していただく場合があります。

介護（看護）状況申告書

記入例

令和 年 月 日

(宛先)

保育所等入所申込みにあたり、保護者が 介護・看護 に当たっている状況について、次のとおり申告します。

申告者氏名 鶴ヶ島 太郎

介護(看護)が必要な方	ふりがな	つるがしま はなこ			介護者からみた続柄	母
	氏名	鶴ヶ島 花子				
	生年月日	1943年 4月 5日 生				
	住所	鶴ヶ島下新田〇〇番地				
介護(看護)が必要な理由	疾病・障害名	〇〇病				
	要介護状態区分	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護【 3 】 <input type="checkbox"/> 要支援【 】 <input type="checkbox"/> 申請予定(月頃)				
	その他					
介護(看護)の具体的内容	歩行や立ち上がりが自分の力では行いうことができない状態で、日常生活を送る上での全面的な介助。					
療養等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅療養					
	<input type="checkbox"/> 入院中【 年 月 日より入院、 年 月 日退院予定】					
	<input type="checkbox"/> 施設通所【 年 月 日より通所 / 月・週 日 / 日中 時間】					
	<input type="checkbox"/> 施設入所【 年 月 日より入所】					
添付書類 介護・看護を必要とすることを証明する書類等の写し	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳【 2 級】					
	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳【 級】					
	<input type="checkbox"/> 診断書					
	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証・ケアプラン					
	<input type="checkbox"/> その他【 】					

◆1日のスケジュール

介護(看護)をしている日の平均的な状況について、具体的に記入してください

6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時
		← 朝食準備・洗濯・掃除等の家事援助 →			← 昼食準備・祖母のための買い物 →				
16時	17時	18時	19時	20時	21時	22時	23時	0時	1時
← 夕食準備 →		← 入浴補助 →							

◆週間・月間スケジュール

介護(看護)に当たる時間・日数	1日【8時間】 <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 月【 20 日】
通院・通所に付き添う時間・日数	1日【 時間】 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 月【 日】

*新規申込みの場合は、施設名は第一希望の保育園名を御記入ください。

施設名: 鶴ヶ島保育所	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中	(1)歳児クラス	児童名	鶴ヶ島 次郎
	<input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)	R3.5.7生		

※ 介護(看護)状況確認のため、本書類及び添付書類を年度途中に再度提出していただく場合があります。