## 介護-看護状況申告書

 年	月	日

墨田区長 あて 墨田区福祉事務所長 あて

保育施設の申込・在所要件の確認にあたり、保護者が行っている介護・看護の状況について、以下のとおり申告します。

住所 墨田区											
フリガナ   児童名			住所	墨田区							
児童名			申告者氏名								
□入所申込中 □在國中(							(	年	月	日生)	
児童名			<b>光里</b> 名	口入所申述	<b>込</b> 中	口在[	<b>園</b> 中(			)保育園	
↑護・看護を行っている方の氏名							(	年	月	日生)	
が護・看護を必要とされている方の氏名			儿里石	口入所申記	<b>込</b> 中	口在	園中(			)保育園	
介護・看護を必要とされている方の氏名	介護・看護を行っている方の氏名										
身体障害者手帳 級 愛の手帳 度   精神障害者保健福祉手帳 級   一週間あたり 日   介護・看護時間   一日あたり 時間( 時 分 ~ 時   具体的な介護・看護内容   1. 身体障害者手帳 2. 愛の手帳 3. 精神障害者保健福祉手帳 4. 要介護に添付書類(〇をつけてください)   1. 身体障害者手帳 2. 愛の手帳 3. 精神障害者保健福祉手帳 4. 要介護に添け書類(○をつけてください)   1. 身体障害者手帳 2. 愛の手帳 3. 精神障害者保健福祉手帳 4. 要介護に添け書類(○をつけてください)	介護・看護を必要とされている方の住所										
精神障害者保健福祉手帳 級	介護・看護を必要とされている方の氏名										
介護・看護を必要とする理由		身体障	害者手帳		級		愛の手帳	Ę	度	Ę	
介護保険証・介護認定 要介護[1・2・3・4・5] 要支援[1         その他(病名 )         介護・看護日数       介護・看護を行っている日数 一週間あたり 日         通院・通所に付添う日数 一週間あたり 日         介護・看護時間 一日あたり 時間( 時 分 ~ 時         具体的な介護・看護内容         1. 身体障害者手帳 2. 愛の手帳 3. 精神障害者保健福祉手帳 4. 要介護に	介護・手護を心亜レオス理由	精神障害者保健福祉手帳級									
介護・看護日数	<b>月度⁻</b>	介護保険証・介護認定 要介護[1・2・3・4・5] 要支援[1・2]									
介護・看護日数 通院・通所に付添う日数 一週間あたり 日 介護・看護時間 一日あたり 時間( 時 分 ~ 時 具体的な介護・看護内容 1. 身体障害者手帳 2. 愛の手帳 3. 精神障害者保健福祉手帳 4. 要介護語 添付書類(〇をつけてください)		その他(	(病名				)				
通院・通所に付添う日数 一週間あたり 日  介護・看護時間 一日あたり 時間( 時 分 ~ 時  具体的な介護・看護内容  1. 身体障害者手帳 2. 愛の手帳 3. 精神障害者保健福祉手帳 4. 要介護語 添付書類(○をつけてください)	介誰 <b>▪</b> 看誰日数	介護·看	i護を行っ <sup>-</sup>	ているE	数	一週	!間あたり		日		
具体的な介護・看護内容  1. 身体障害者手帳 2. 愛の手帳 3. 精神障害者保健福祉手帳 4. 要介護語 添付書類(〇をつけてください)	<b>万成 省成日</b> 数	通院∙通	所に付添	う日数		一週	間あたり		日		
1. 身体障害者手帳 2. 愛の手帳 3. 精神障害者保健福祉手帳 4. 要介護 添付書類(○をつけてください)	介護·看護時間	一日あれ	たり	時間(		時	分 ~	•	時	分)	
添付書類(〇をつけてください)	具体的な介護・看護内容										
	沃什聿粨(○たつけ <i>て</i> /ださい)	1. 身体障害	'者手帳 2.	愛の手帳	3. 精	神障害	者保健福祉等	手帳 4.	要介護	認定証	
	がい 可対 ( ) で ソリ ( ) (こでい)	5. 診断書	6. 入院計画	ī書等 7	. 病状内	容確認	書 8. その	他(		)	

○ 1日の介護・看護スケジュールを具体的に記入してください。

時間	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
介護・看護の様子																	

○ 1週間の介護・看護スケジュールを具体的に記入してください。

1	2	3	4	5	6	7
月	火	水	木	金	土	日
	月	1 4				

○ 介護や看護のサービスを受けている場合、その内容を具体的に記入してください。

内容		

○ 一緒に付添っていく通院・通所先を記入してください。

名称							
所在地							
所要時間	時間	分(	時	分	~	時	分)