

ふりがな 児童(乳幼児)氏名 生年月日	年 月 日	ふりがな 児童(乳幼児)氏名 生年月日	年 月 日
施設名 ()に	<input type="checkbox"/> 申込(第1希望) <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 入所中	施設名 ()に	<input type="checkbox"/> 申込(第1希望) <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 入所中

※申込中の場合は、第1希望の保育施設を記入してください。

※対象児童が2人以上いる場合は、人数分の申込書を用意してください。(原本1部+残りをコピーで構いません。)

介護・看護状況申告書

提出日 年 月 日

吉岐市長 様

介護・看護に当たっている状況について、
診断書を添えて次のとおり申告します。

申告者住所 _____

申告者氏名 _____ (印)

1 介護(看護)者・被介護(看護)者

	氏名	児童との 続柄	住 所
介護・看護に当たる方			
介護・看護が必要な方			
			電話番号 ()

2 介護・看護の状況

介護を必要とする理由 (該当するものにチェックし、 必要事項を記入)	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(種 級) <input type="checkbox"/> 療育手帳 () <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳(級) <input type="checkbox"/> 介護認定 要支援()・要介護() <input type="checkbox"/> その他(病名)		
介護・看護の状況 (該当するものに チェックする)	食事	<input type="checkbox"/> 1人でできる	<input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
	入浴・洗顔等	<input type="checkbox"/> 1人でできる	<input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
	排泄	<input type="checkbox"/> 1人でできる	<input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
	炊事・洗濯・買い物等	<input type="checkbox"/> 1人でできる	<input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
	特別な医療・介護・看護等	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()	
介護・看護日数 ※「介護・看護に当たる方」が 実際行っている日数を記入	介護・看護に当たっている日数	1週当たり()日	
	通院・通所に付き添う日数	1週当たり()日	
具体的な介護内容 ※「介護・看護に当たる方」が 実際行っている内容を記入			
添付書類(複数可) (該当するものに チェックする) ※診断書は必ず必要	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳写し <input type="checkbox"/> 療育手帳写し <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳写し <input type="checkbox"/> 介護保険証写し <input type="checkbox"/> 入院計画書等の写し <input type="checkbox"/> ケアプランの写し <input type="checkbox"/> その他()		

(裏面あり)

3 通院先・通所先(年 月現在)

	名称	所在地	日数	所要時間
A			1か月()日	時間 分 (通所時間 分を含む)
B			1か月()日	時間 分 (通所時間 分を含む)
C			1か月()日	時間 分 (通所時間 分を含む)
D			1か月()日	時間 分 (通所時間 分を含む)
E			1か月()日	時間 分 (通所時間 分を含む)

4 1か月の(通所)スケジュール(年 月分)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31									

(例) 1 C ヘルパー利用 ② D・E ③ A

「通院先・通所先」欄のAの施設へ通所したことを

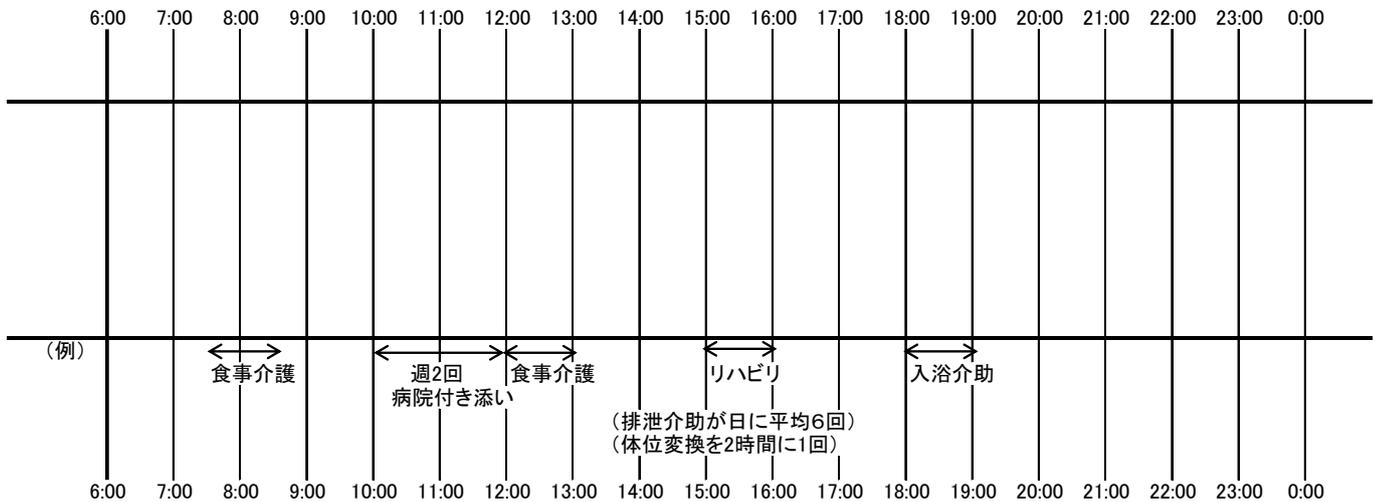
※申請書の前月の状況を記入してください。

※(例)を参考に「通院先・通所先」欄のA～Eを記入してください。

※「介護・看護に当たる方」が実際に介護・看護した日付に○をつけてください。

介護・看護しなかった日は、どのように対処されたか記入してください。

5 1日の介護・看護のスケジュール(※「介護・看護に当たる方」が行う内容を記入)



※ 日によって異なる場合は、2段書きにするなど、分かるように記入してください。

※ 申告内容について、通院先、通所先、又は介護・看護が必要な方に確認することがあります。