

介護・看護状況申告書

年 月 日

播磨町長 様

介護・看護者について

氏名	〔続柄: <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他()〕		
住所			
児童氏名	(児童生年月日)	年	月 日

私は、 介護・看護 入院・通院・通所のための付添 をしているので、次のとおり申告します。

介護・看護 または 入院・通院・通所のための付添をしている日の状況については、裏面「タイムスケジュール」のとおりです。

フリガナ			
介護・看護を受ける方	児童との続柄		
住所	<input type="checkbox"/> 介護・看護者と同じ <input type="checkbox"/> 異なる()		
生年月日	年 月 日	年齢	歳
疾病・障がい名			
障害者手帳の所持	<input type="checkbox"/> なし		
	<input type="checkbox"/> あり		
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	(第 号 等級:)	
	<input type="checkbox"/> 療育手帳	(第 号 等級:)	
	<input type="checkbox"/> 精神障害者保険福祉手帳	(第 号 等級:)	
	<input type="checkbox"/> 申請中 (<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳)		
要支援・要介護認定、障害支援区分の認定	<input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 申請したが非該当だった。		
	<input type="checkbox"/> 申請中 (要支援・要介護 、 障害支援区分)		
	<input type="checkbox"/> 認定あり (要支援・要介護 _____ 、 障害支援区分 _____)		
介護保険・障害福祉サービスの利用	<input type="checkbox"/> 利用していない <input type="checkbox"/> 利用している (サービスの種類)		
介護・看護の状況について	<input type="checkbox"/> 自宅介護・看護 <input type="checkbox"/> 家事援助 <input type="checkbox"/> 食事補助 <input type="checkbox"/> 衣服着脱 <input type="checkbox"/> 入浴補助 <input type="checkbox"/> 排泄補助 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	<input type="checkbox"/> 入院・通院 付添 入院・通院先 () 所在地 () 退院・通院終了見込 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (年 月 日 (ごろ) 予定)		
	<input type="checkbox"/> 施設通所付添 (往路・復路) 通所先施設名 () 所在地 () 利用交通機関 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 施設の送迎		
介護・看護に要する時間	週・月 に 日 (週・月 に 時間)		
その他具体的な介護・看護内容			

申請/利用保育施設

タイムスケジュール

年 月 日

保護者氏名	[続柄: <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他()]
児童氏名	(児童生年月日) 年 月 日

次に該当する方は、1日の状況について事実のとおり詳しく記入してください。

- ・自営業、内職の方
- ・介護・看護をされている方
- ・就学中の方(時間割等もあわせて提出してください。)
- ・その他、保育できない状況を資料で提出できない方 等

	日	月	火	水	木	金	土
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							

スケジュールに記入しきれないことを記入してください。	
----------------------------	--