

【認定事由:④-f 介護・看護用】

介護・看護をする者の続柄	児童の 父 ・ 母 ・ その他 ()		
児 童 名	生 年 月 日	施設名※第一希望園を記入	状 況
	令 和 年 月 日	保育園 幼稚園	新規 ・ 継続
	令 和 年 月 日	保育園 幼稚園	新規 ・ 継続
	令 和 年 月 日	保育園 幼稚園	新規 ・ 継続

介護・看護状況申立書

令和 年 月 日

香美市長 宛

介護・看護をする者の氏名

保育所等の利用に係る支給認定の申請（又は継続利用）にあたり、介護・看護（以下、介護等という。）にあたっている状況について、次のとおり申し立てます。

介護等が 必要な方の氏名		児童との続柄	
介護等が 必要な方の住所			
介護等を 必要とする理由 (該当するものを○で 囲み、級等を書き込 んでください。)	1. 身体障害者手帳 種 級 2. 療育手帳 級 3. 精神障害者保健福祉手帳 級 4. 介護認定 要介護 要支援 5. 診断書 6. その他 ()		
介護等の状況 (該当するものを○で 囲んでください。)	1.食事 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助 ・ その他 () 2.着脱 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助 ・ その他 () 3.入浴 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助 ・ その他 () 4.排泄 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助 ・ その他 () 5.歩行 独歩可 ・ 要介助歩行 ・ 全介助 ・ その他 () 〔 特記事項 〕		
介護等時間	介護等にあたっている時間 1カ月あたり 時間		

① 1日の介護等の様子（できるだけ詳しくご記入ください。）

時間	午前											
	0時	1時	2時	3時	4時	5時	6時	7時	8時	9時	10時	11時
介護の 状況												
時間	午後											
	0時	1時	2時	3時	4時	5時	6時	7時	8時	9時	10時	11時
介護の 状況												

<裏面へつづく>

② 介護等の場所(通院又は通所先)

A	名称		所在地	
	日数	1ヵ月あたり 日	所要時間	時間 分

B	名称		所在地	
	日数	1ヵ月あたり 日	所要時間	時間 分

C	名称		所在地	
	日数	1ヵ月あたり 日	所要時間	時間 分

D	名称		所在地	
	日数	1ヵ月あたり 日	所要時間	時間 分

E	名称		所在地	
	日数	1ヵ月あたり 日	所要時間	時間 分

③ 1ヵ月の看護等スケジュール(上記A～Eを記入してください。)

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				