

介護・看護状況申告書

つくばみらい市福祉事務所長 様

年 月 日

保育施設の（申込・継続）にあたり、保護者が（介護・看護）にあたっている状況について下記のとおり申告します。

保護者住所

保護者氏名

児 童 名

介護・看護が必要な方について	氏名			保護者との続柄		
	住居	同居 別居				
介護を必要とする理由	身体障がい者手帳 種 級 愛の手帳 度 精神保健手帳 種 級 介護保険 要介護_____ ・ 要支援_____ その他					
介護について	日数	週・月 日 （月・火・水・木・金・土・日）				
	時間	通常 その他	時 分～ 時 分	時 分 時 分	1日平均 1日平均	時間 時間
	介護をする場所 （○印をつけて、必要事項を記入してください）	・介護を受ける方の自宅 ・病院(名称/所在地_____) ・施設(名称/所在地_____)			所要時間	
	内容 (具体的に)					
添付書類※	①診断書（介護が必要であると医師が診断し、介護・看護の状況が分かるもの） ②身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・介護保険被保険者証・サービス提供利用票 ③その他：その他介護やリハビリの計画書などがある場合（ ）					

※①又は②は必須書類です。③については、お持ちの場合ご提出ください。

保育園 こども園	☐ 申請中 ☐ 入所中	児 童 名 生 年 月 日	年 月 日生
-------------	--	------------------	--------

裏面のタイムスケジュールもご記入ください。

タイムスケジュール表

申告者氏名

児童氏名（生年月日）

時間	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
6:00							
7:00							
8:00							
9:00							
10:00							
11:00							
12:00							
13:00							
14:00							
15:00							
16:00							
17:00							
18:00							
19:00							
20:00							
21:00							
22:00							

※スケジュールが固定で無い方は、平均もしくは直近の1週間のスケジュールを記入してください。

※天候等要因によりスケジュールに変更が生じる方は、欄を適時修正し、就労パターンを記入してください。（例）農業の方：月曜日→晴れの日、火曜日→雨の日

※曜日によって変更の無い方は、月曜日のみを記入し『同左』とご記入ください。

備考

※スケジュールに関して必要なことを、備考欄にご記入ください。