

# 介護・看護状況申立書

蔵王町長 殿

※ 複数の児童について申し込む場合は、人数分のコピー(②、③のみ)をご提出ください。

申立人氏名		続柄	児童の ( )
児童氏名①		生年月日	平成・令和 年 月 日
児童氏名②		生年月日	平成・令和 年 月 日
児童氏名③		生年月日	平成・令和 年 月 日

## 介護・看護者記入欄

※ 介護・看護を受ける方については、障害者手帳や介護保険被保険者証等の写しを添付してください。

介護・看護を受ける方	年齢 ( ) 歳
続柄	児童の( 父・母・父方祖父・父方祖母・母方祖父・母方祖母・ )
介護・看護を受ける方の住所	
介護・看護状況	入院・通院(通所) ( 月・週 日程度) ・在宅
病名	
症状 (保育が困難な理由もあわせて記入してください)	身体障害者手帳 級・精神障害者保健福祉手帳 級・療育手帳 A・B1・B2 要介護認定 : 要介護( ) ・要支援 介護サービス利用 : 無 ・ 有
介護・看護状況	家事援助・食事補助・着脱衣補助・入浴補助・排泄補助・通院(通所)同行・その他
その他具体的な介護・看護内容	
介護・看護の状況について記入してください(月曜日と同じ場合は「同左」とご記入ください。)	
※ ケアプランを添付した場合は、記入不要です。	

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	(例)
～ 8:00							朝食介助
8:00 ～							
9:00 ～							
10:00 ～							} 病院通院介助
11:00 ～							
12:00 ～							昼食介助
13:00 ～							
14:00 ～							
15:00 ～							
16:00 ～							入浴介助
17:00 ～							夕食介助
18:00 ～							
19:00 ～							