

介護・看護状況申告書

※該当する項目に○印および必要事項を記入してください。

年 月 日

希望施設名		児童氏名	(歳児)
保護者等氏名			(歳児)
児童との関係	父・母・()		(歳児)

認定申請にあたり、保護者の状況について添付書類とともに次の通り申告します。

介護・看護を受ける人			児童との関係	父・母・()
住所		同居・別居()		
疾病または障害名 等級・要介護度等			病院又は 施設名	
具 体 的 内 容	食事	1. 一人でできる	2. 一部介助	3. 全介助
	衣服の着脱	1. 一人でできる	2. 一部介助	3. 全介助
	入浴	1. 一人でできる	2. 一部介助	3. 全介助
	排泄	1. 一人でできる	2. 一部介助	3. 全介助
	屋内外の移動	1. 一人でできる	2. 一部介助	3. 全介助
	その他	※介護・看護をしなければならない理由や上記以外の具体的内容がある場合		

1週間の主な介護・看護スケジュール

	月	火	水	木	金	土	日
午前							
午後							

1日の主な介護・看護スケジュール

6時以前	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	23時以降			