

坂戸市介護（看護）状況申告書

令和 年 月 日

坂戸市福祉事務所長 あて

保育所等入所申込みにあたり、保護者が 介護・看護 に当たっている状況について、次のとおり申告します。

介護(看護)者住所 坂戸市

介護(看護)者氏名 _____

介護(看護)が必要な方	ふりがな		介護(看護)者からみた続柄	
	氏名			
	生年月日	年 月 日生		
	住所		電話番号 ()	
介護(看護)が必要な理由	疾病・障害名			
	要介護状態区分	□要介護【 】 □要支援【 】 □申請予定(月頃)		
	その他			
介護(看護)の具体的内容				
療養等の状況	□自宅療養			
	□入院中【 年 月 日より入院、 年 月 日退院予定】			
	□施設通所【 年 月 日より通所 / 月・週 日 / 日中 時間】			
添付書類 介護・看護を必要とすることを証明する書類等の原本又は写	□身体障害者手帳【 種 級】			
	□精神障害者保健福祉手帳【 級】			
	□診断書			
	□介護保険被保険者証・ケアプラン			
	□その他【 】			

◆1日のスケジュール

介護(看護)をしている日の平均的な状況について、具体的に記入してください。

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	23時	0時	1時

◆週間・月間スケジュール

介護(看護)に当たる時間・日数	1日【 時間】 □月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 月【 日】
通院・通所に付き添う時間・日数	1日【 時間】 □月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 月【 日】

※ 介護(看護)状況確認のため、本書類及び添付書類を年度途中に再度提出していただく場合があります。

児童名		生年月日		本人との続柄	□子 □その他()
施設事業所等の利用状況	□ 利用中 (施設名:) □ 申込中 (施設名:)				
児童名		生年月日		本人との続柄	□子 □その他()
施設事業所等の利用状況	□ 利用中 (施設名:) □ 申込中 (施設名:)				
児童名		生年月日		本人との続柄	□子 □その他()
施設事業所等の利用状況	□ 利用中 (施設名:) □ 申込中 (施設名:)				