

介護・看護申立書

施設名	
入所児童名	

次のとおり同居又は長期入院等している親族の介護・看護をしているため、児童の保育が必要である旨申し立てます。

	氏名	児童との続柄	年齢	住所	
介護・看護にあたる方					
介護・看護が必要な方					
介護・看護を必要とする理由(手帳等の写しを添付)	身体障害者手帳 種 級 ()				
	療育手帳 ()				
	精神障害者保健福祉手帳 級 ()				
	介護保険被保険者証 介護認定				
	要支援 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 要介護 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5				
	その他の介護・看護 病名 ()				
介護・看護の状況	食事	<input type="checkbox"/> 一人できる	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	
	入浴・洗顔等	<input type="checkbox"/> 一人できる	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	
	排泄	<input type="checkbox"/> 一人できる	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	
	特別な医療・介護・看護等	<input type="checkbox"/> 一人できる	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	
介護・看護日数	介護・看護にあっている日数	一週間あたり	日	一か月あたり	日
	通院・通所に付き添う日数	一週間あたり	日	一か月あたり	日
その他の具体的な介護・看護内容					

1日の介護・看護スケジュール

	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
例	←→	←→	←→	←→	←→	←→	←→	←→	←→	←→	←→	←→	←→	←→	←→	←→
	起床・洗顔等	食事介助	医師診察等	食事介助	入浴介助	食事介助	入浴介助	食事介助	入浴介助	食事介助	入浴介助	食事介助	入浴介助	食事介助	入浴介助	就寝中の体位変換

※介護・看護を必要とする方の医療機関が証明する診断書、または障害者手帳の写し、介護認定証の写し等を添付してください。

上記のとおり相違ありません。

年 月 日 申立者(介護・看護にあたる方)