

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 □ 1 □ 2 要介護 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □ 5					
	その他の介護・看護 病名 ()					
介護・看護の状況	食事 □ 一人できる □ 一部介助 □ 全介助					
	入浴・洗顔等 □ 一人できる □ 一部介助 □ 全介助					
	排泄 □ 一人できる □ 一部介助 □ 全介助					
	特別な医療・介護・看護等 □ 一人できる □ 一部介助 □ 全介助					
介護・看護日数	介護・看護にあたっている日数		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		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)