

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 一人でできる ・ 一部介助 ・ 全介助			
	入浴・洗顔等 一人でできる ・ 一部介助 ・ 全介助			
	排泄 一人でできる ・ 一部介助 ・ 全介助			
	特別な医療・介護・看護等 一人でできる ・ 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							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。

(介護・看護にあたる方)

年 月 日 申告者