

児 童 名	
-------	--

看護（介護）状況申告書

（保育所申込及び子育てのための施設等利用給付認定申請用）

看護（介護）にあたっている状況について、別添書類とともに下記のとおり申告します。

看護を する方	氏名		電話					
	住所			児童との続柄				
看護を 要する方	氏名			生年月日	年	月	日	
	電話			児童との続柄				
	住所	（同居・別居）						
	同居者の 有無 <small>※別居の場合</small>	有 <small>（右に記入願います。）</small> ・ 無	同居者	氏名	要介護者との続柄	年齢	職業	
看護の 状況	病名・障害名又は要介護度							
	看護をしている場所							
	添付書類 <small>（当てはまるものを ○で囲んでください。）</small>		1. 診断書 2. 介護保険被保険者証 3. デイサービス利用表等 4. 身体障害者手帳の写し等 5. その他（ ）					
	看護に携わっている時間		時	分	～	時	分	（ 時間 分）
			時	分	～	時	分	（ 時間 分）
			時	分	～	時	分	（ 時間 分）
	看護時間及び日数		（平均）1日	時間	1か月	日		
	病院への通院		あり	（月	回・週	回程度）	なし	
	デイサービス等の利用		あり	（月	回・週	回程度）	なし	
	主にどのようなことをしていますか？（当てはまるものに✓をつけてください。）							
		全面介助		一部介助		介助不要		
	・歩行	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	・入浴	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	・食事	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	・排泄	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	・衣服の着脱	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	・その他							
備考（他に申告したい事項があれば記入してください。）								

※ 書類提出後、電話・訪問などによる確認をさせていただく場合がありますのでご協力お願いします。
 なお、本申告書の内容が事実と異なる場合には、申込が無効（保育の実施の解除又は認定取消）となることがありますので、ご承知ください。