

介護・看護状況申告書

年 月 日

児童氏名	生年月日	園名
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

(申告者) 介護・看護に従事している方

住所：
氏名：
連絡先： 児童との続柄：

次のとおり介護・看護していることを申告します。
記

太枠内を記入してください。

介護・看護を受けている親族の情報	住所	
	氏名	
	申告者との続柄	
	要介護度 (介護認定を受けている場合)	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5
	障害福祉・介護サービス (利用している場合)	ヘルパー週 回 デイサービス週 回 ショートステイ週 回 その他()週 回
	障害・傷病について	障害名又は診断名
障害手帳名及び級 (程度)、障害支援区分		
※要介護認定を受けられている方は、介護保険証の写しを併せて提出してください。 ※要介護認定を受けられている方以外は、各種障害手帳の写し又は診断書を併せて提出してください。		
介護・看護状況	介護・看護内容	具体的に記入してください。
	介護・看護時間	時 分 ~ 時 分 (休憩時間 分)
	介護・看護日数	週 日・月 日
	介護・看護している場所	
	有効期間、入院・治療期間 (ある場合のみ)	年 月 日 まで
その他申告事項		
<p>上記内容を保育の必要性を証明する書類として使用すること及び診断書や手帳の写し等の提出に同意します。 ※氏名を自分で記入することができない場合は代理人が責任をもってそのことを証明します。</p> <p>介護・看護を受けている方 ・ 代理人 (該当に○)</p> <p>氏名 _____</p>		

〈注意事項〉

この申告書は、保育施設への入所等についての判断を行うための重要な書類です。必要事項に記入漏れがないように、また正確に記入をお願いいたします。なお、記載内容に訂正があり本申告書を作り直すことが難しい場合は、訂正する箇所を二重線で消した後、申告者の印により訂正印を押印してください。(修正液等での訂正は不可) 記載内容について問い合わせることがありますので、ご協力をお願いいたします。記載内容に虚偽・不正が判明した場合は、児童の保育施設への入所が取消しとなります。

裏面にも記入してください

○ 1週間の介護・看護内容

	月	火	水	木	金	土	日
1時							
2時							
3時							
4時							
5時							
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							
24時							

○ 記入例

6時	起床、食 事準備、 食事介助	起床、食 事準備、 食事介助、 整容介助					
7時							
8時							
9時	デイ サービ スへの 送迎						
10時							
11時	食事準 備、食事	食事準備、 食事介助					
12時			同左	同左	同左	同左	同左
13時							
14時	病院へ の送迎	マッサー ジ					
15時							

曜日によって状況が変わらない場合は、月曜日のみ記入し、他の曜日には「同左」とご記入ください。