児童名	生年月日　H・R　　年　　月　　日	入所（希望）施設名	□利用中 □申込中
児童名	生年月日　H・R　　年　　月　　日	入所（希望）施設名	□利用中 □申込中

介護・看護状況申告書

※この申告書は、親族の介護・看護等を理由とする場合に記入してください。
※記載事項と事実が相違した場合には、認定が取消しとなります。

1	介護・看護をする人	住　所	葉山町		
		氏　名		児童との続柄	
2	介護・看護を受ける人	住　所	葉山町		
		氏　名		児童との続柄	
3	疾病名・障害名			等級・介護度等	
4	通院先・通所先				
5	介護・看護を必要とする具体的な理由				
6	添付書類	□身体障害者手帳　□精神障害者手帳　□療育手帳　□介護保険証 □診断書　□意見書　□その他（　　）			

１日のタイムスケジュール表　仕事をしている日の平均的な状況を具体的に【現状】欄に記入してください。
また、現状と保育所入所後の状況が異なる場合は、【現状】欄と【入所後】欄を記入してください。

【現状】

	記入例	月	火	水	木	金	土	日
7時								
8時	起床・食事介助							
9時								
10時	通所付き添い							
11時								
12時								
13時								
14時								
15時								
16時								
17時								
18時	食事介助							
19時	入浴介助							
20時								
21時	就寝介助							
22時								

【入所後】

	記入例	月	火	水	木	金	土	日
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								

記載事項と事実に相違ないことを申告します。

令和　　年　　月　　日　　（申告者氏名）　　㊞

※自署の場合、押印は不要です。