

介護（看護）状況申告書

年 月 日

子ども 氏名	フリガナ	生年月日	年 月 日	施設名	
	フリガナ		年 月 日		
	フリガナ		年 月 日		

認定申請にあたり、保護者の状況について添付書類とともに次のとおり申告します。

住 所			
介(看)護をする人 (保護者氏名)		子どもとの関係	父・母・祖父母・その他()

介(看)護をうける人		子どもとの関係	父・母・祖父母・その他()	
住 所	同居・別居 ※別居の場合の住所：			
疾病または障がい名 等級・要介護度等		病院又は 施設名		
添付書類 (診断書・意見書は原本)	・身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳・介護保険証・診断書・意見書・その他			
具 体 的 内 容	・食事	1 一人でできる	2 一部介助	3 全介助
	・衣服の着脱	1 一人でできる	2 一部介助	3 全介助
	・入浴	1 一人でできる	2 一部介助	3 全介助
	・排泄	1 一人でできる	2 一部介助	3 全介助
	・屋内外の移動	1 一人でできる	2 一部介助	3 全介助
その他	※介(看)護をしなければならない理由や上記以外の具体的内容のある場合			

1日の主な介(看)護スケジュール					
6時以前	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時以降

1週間の主な介(看)護スケジュール		※上記スケジュール以外の予定のある日についてご記入ください。					
	月	火	水	木	金	土	日
午前							
午後							