

施設名 (第1希望)			
児童名		生年月日	年 月 日
児童名		生年月日	年 月 日
児童名		生年月日	年 月 日

介護（看護）状況申立書

年 月 日

(保護者氏名) \_\_\_\_\_ (申込児童との続柄 父 ・ 母 )

1 介護（看護）状況

(1) 介護（看護）が必要な方

(氏名) \_\_\_\_\_ (申込児童との続柄 \_\_\_\_\_ )

(住所) \_\_\_\_\_

(2) 疾病、障害の状況

・ (病名) \_\_\_\_\_ (障害名) \_\_\_\_\_

・ 要介護状態区分 ( 要介護 【 \_\_\_\_\_ 】 ・ 要支援 )

・ 療養等の状況 ( 自宅療養 ・ 入院、入所 ・ 施設通所 )

(状態)

-----

-----

・ 添付書類

( 身体障害者手帳    療育手帳    精神障害者手帳    診断書

介護保険被保険者証    通所（在園）証明書    その他（ \_\_\_\_\_ ）

(3) 介護（看護）の状況 ※裏面に平均的なスケジュールを記載してください。

-----

-----

-----

※証明事項について虚偽の記載が明らかになった場合は、入所（園）を取り消します。  
 ※必要書類を裏面に添付してください。

裏

※平均的なスケジュール

(「自宅介護」、「病院付添」、「デイサービス」等時間帯ごとに記入してください。)

	月	火	水	木	金	土	日
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							