

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

介護(看護)状況申立書

令和 年 月 日

(氏名) \_\_\_\_\_ (申込児童との続柄 父・母・( ))

次の事由により、子どもの保育ができないことを申し立てます。

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 父・母・( ))

(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							