介護・看護状況申立書

児童名		生年月日	平成・令和	年	月	日	保育所等名	☐ 新規申込 ☐ 利用中
児童名		生年月日	平成・令和	年	月	日	保育所等名	☐ 新規申込 ☐ 利用中
児童名		生年月日	平成・令和	年	月	日	保育所等名	☐ 新規申込 ☐ 利用中

※ 保育所等名は、第1希望の保育所等名を記入してください。

大竹市長 様

令和 年 月 日

【申立者】

住 所	
氏 名	

1. 看護・介護・付添いを受けられる方について

氏 名		生 年 月 日	年 月 日
		児童との続柄	
住 所			
疾病・障がい名			
障害者手帳の所持	☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳		
要支援・要介護認定の認定	☐ 要支援 ☐ 要介護		
介護・看護・付添いの状況について	☐ 自宅介護・看護 ☐ 家事援助 ☐ 食事補助 ☐ 衣服着脱 ☐ 入浴補助 ☐ 排泄補助 ☐ その他 ()		
	☐ 入院 (退院予定 年 月 日・未定)		
	☐ 通院 (週・月) 回		
	☐ その他		

※ 看護・介護・付添いを受ける方の、身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳・介護保険証の写し、診断書等を添付してください。

2. 看護・介護・付添いを行う方について

氏 名		生 年 月 日	年 月 日
介護・看護・付添いの状況について	日 数	週 () 日 ☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土	
	時 間	時 分 ~ 時 分 1日あたり (時間 分)	
病院等への付添い	日 数	週 () 日 ☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土	
	時 間	(主な時間) 時 分 ~ 時 分 1日あたり (時間 分)	
そ の 他			

介護・看護状況申立書

記入例

児童名	大竹 花子	生年月日	平成・令和 3年 4月 1日	保育所等名	〇〇保育園 ☒ 新規申込 ☐ 利用中
児童名		生年月日	平成・令和 年 月 日	保育所等名	☐ 新規申込 ☐ 利用中
児童名		生年月日	平成・令和 年 月 日	保育所等名	☐ 新規申込 ☐ 利用中

※ 保育所等名は、第1希望の保育所等名を記入してください。

大竹市長 様

令和 6 年 12 月 1 日

【申立者】

住 所	大竹市〇〇1-1-1
氏 名	大竹 太郎

1. 看護・介護・付添いを受けられる方について

氏 名	大竹 あき	生 年 月 日	昭和30年 3月 1日
		児童との続柄	母方祖母
住 所	大竹市□□10-10-10		
疾病・障がい名	□□□□		
障害者手帳の所持	☒ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳		
要支援・要介護 認定の認定	☐ 要支援 ☐ 要介護		
介護・看護・付添いの 状況について	☒ 自宅介護・看護 ☒ 家事援助 ☒ 食事補助 ☒ 衣服着脱 ☐ 入浴補助 ☐ 排泄補助 ☐ その他 ()		
	☐ 入院 (退院予定 年 月 日・未定)		
	☐ 通院 (週・月) 回		
	☐ その他		

※ 看護・介護・付添いを受ける方の、身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳・介護保険証の写し、診断書等を添付してください。

2. 看護・介護・付添いを行う方について

氏 名	大竹 太郎		生 年 月 日	昭和55年 8月 1日
介護・看護・付添いの 状況について	日 数	週 (3) 日 ☒ 月 ☐ 火 ☒ 水 ☐ 木 ☒ 金 ☐ 土		
	時 間	10時 00分 ~ 15時 00分 1日あたり (5 時間 00分)		
病院等への付添い	日 数	週 (1) 日 ☐ 月 ☒ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土		
	時 間	(主な時間) 9時 00分 ~ 13時 00分 1日あたり (4 時間 00分)		
そ の 他				