2026.8～

こどもコード								
こどもコード								
こどもコード								

介護・看護状況申告書

１．介護（看護）者・被介護（看護）者

	氏　　名	児童との続柄	住　　所
介護・看護にあたる方			
介護・看護が必要な方			
介護・看護が必要な方			

２．介護・看護の状況

介護・看護を必要とする理由 （手帳等の写または診断書を添付）	身体障害者手帳	種　　級（　　）	
	療育手帳	判定（　　）	
	精神障害者保健福祉手帳	級（　　）	
	介護保険被保険者証・介護認定	要介護　　級・要支援	
	その他の介護・看護	（病名　　）	
介護・看護の状況	食事	一人でできる　・　一部介助　・　全介助	
	入浴・洗顔等	一人でできる　・　一部介助　・　全介助	
	排泄	一人でできる　・　一部介助　・　全介助	
	特別な医療・介護・看護等	無　・　有　（　　）	
介護・看護日数・時間	介護・看護にあたっている日数	一日あたり　時間　①	
		一ヶ月あたり　日　②	
		※審査使用欄　時間　①×②	
	通院・通所に付き添う日数	一日あたり　時間　①	
		一ヶ月あたり　日　②	
		※審査使用欄　時間　①×②	
その他の具体的な介護・看護内容			

上記のとおり介護・看護にあたっていることを関係書類を添付して申告いたします。

年　　月　　日

保 護 者 氏 名