

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

<input type="checkbox"/> 入所(園)中		保育所・幼稚園・認定こども園 ・企業主導型保育事業・認可外保育施設
<input type="checkbox"/> 入所(園)希望		保育所・幼稚園・認定こども園 ・企業主導型保育事業・認可外保育施設

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 ()
	精神保健手帳		級 ()
	介護保険手帳・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	一ヶ月あたり	日
		一日あたり	時間
	通院・通所に付き添う日数	一ヶ月あたり	日
		一日あたり	時間
その他の具体的な介護・看護内容	<hr/> <hr/> <hr/>		

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 住 所 _____

保 護 者 氏 名 _____ 印