

保育所入所に関する介護・看護状況申告書

令和 年 月 日

庄内町長宛

次の【保護者・保育世帯員】は、親族の介護・看護にあっていることから、児童の保育が必要な状態にあるため保育所への入所を希望します。

※在所中または第1希望の保育所を記入してください。

フリガナ 児童氏名	フリガナ 児童氏名	フリガナ 児童氏名	保育所名
平・令 年 月 日生	平・令 年 月 日生	平・令 年 月 日生	保育園

介護・看護の状況については次のとおりです。(□を✓して必要事項を記入してください。)

1 介護(看護)者・被介護(看護者)

	氏名	児童との続柄	住所	要介護度
介護・看護にあたる方				
介護・看護が必要な方				要介護 1・2・3・4・5
				要介護 1・2・3・4・5

2 通院先・通所先(平成 年 月現在)

名称	所在地	日数	所要時間
		一か月 日	
		一か月 日	

3 介護・看護の状況

介護・看護を必要とする理由 (手帳の写しや診断書を添付)	
介護・看護日数	<input type="checkbox"/> 介護・看護にあっている日数 一か月あたり 日 <input type="checkbox"/> 通院・通所に付き添う日数 一か月あたり 日
その他具体的な介護・看護内容	【記入例】 着替え、食事介助1日3食、排便介助1日●回、おむつ交換1日●回。 日常生活全般に介助が必要であり、ほとんど付きそっている。 夜中も体位変換を●回行っている。 月、水、金デイサービス利用。

※ 介護の必要な方の障害者手帳、要介護度のわかる書類(介護保険証のコピー等)を添付下さい。