

# 介護・看護状況申告書

6

[介護・看護中の保護者の方へ]

この申告書は、保育園・こども園などの入園申込及び継続申請のために必要なものです。現在、家族の介護や看護中の保護者に提出をお願いするものです。(枠内を記入いただき、介護・看護をしていることが分かるものを添付してください)

(あて先)橋本市長

申込児 (保護者記載)	子どもの氏名	( 年 月 日生)	園へ 在園 ・ 入園希望
		( 年 月 日生)	園へ 在園 ・ 入園希望
		( 年 月 日生)	園へ 在園 ・ 入園希望

私は、下記の者について (  介護・看護 ・  入院・通院・通所のための付添 ) をしています。

下記事項は事実であり、このとおり介護・看護していることを申告します。

年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印 ※自署の場合は印不要です。

申込児との続柄 \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

フリガナ			介護・看護者 との続柄	
介護・看護を 受ける方				
住 所	<input type="checkbox"/> 介護・看護者と同じ <input type="checkbox"/> 異なる( )			
生年月日	年 月 日	年齢	歳	
疾病・障がい名				
障がい手帳の 所持	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 ( 県 ・ 市 第 号 等級: ) <input type="checkbox"/> 申請中 ( <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 )			
要支援・要介護認 定、障がい支援区分 の認定	<input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 申請したが非該当だった <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 認定あり (要支援・要介護 _____ ・ 障がい支援区分 _____ )			
介護保険・障がい福 祉サービスの利用	<input type="checkbox"/> 利用していない <input type="checkbox"/> 利用している(サービスの種類 _____ )			
介護・看護の 状況について	<input type="checkbox"/> 自宅介護・看護 <input type="checkbox"/> 家事補助 <input type="checkbox"/> 食事補助 <input type="checkbox"/> 衣服着脱 <input type="checkbox"/> 入浴補助 <input type="checkbox"/> 排泄補助 <input type="checkbox"/> その他( )			
	<input type="checkbox"/> 入院・通院 付添 入院・通院先( ) 退院・通院終了見込 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有( 年 月 日(頃)予定)			
	<input type="checkbox"/> 施設通所付添 通所先施設名( ) ( 往路 ・ 復路 ) 所在地 ( ) 利用交通機関 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 施設の送迎			
介護・看護に 要する時間	1か月平均		日 ・ 1日あたり	時間
その他具体的な 介護・看護内容				

※ 必ず全ての項目についてご記入ください。

※ この証明書は、保育を必要とする事由を確認する目的以外で使用することはありません。

【問合せ先】 橋本市健康福祉部こども課 保育幼稚園係

TEL. 0736-33-6102