

看護・介護状況申告書

日付：

文京区長殿 文京区教育委員会 殿

私の看護・介護状況は、下記のとおりです。
(看護・介護要件で申し込む場合には、同居の親族（長期間入院等をしている親族を含む）を常時看護または介護している必要があります。)

看護・介護をする方の住所				
看護・介護をする方の氏名				
申込児氏名 (生年月日)	氏名		生年月日	

看護・介護を受ける方の氏名			
看護・介護を受ける方の住所			
看護・介護をする方からみた 続柄	☐ 1. 配偶者 ☐ 2. 子 ☐ 3. その他 ()		
看護・介護を 必要とする理由	身体障害者手帳 () 種 () 級		
	愛の手帳 () 度		
	精神保健福祉手帳 () 級		
	要介護認定 要介護 () 要支援 ()		
	その他 病名 ()		
看護・介護日数	平均週 () 日		
看護・介護の状況	食事	☐ 1. 介助なし ☐ 2. 一部介助 ☐ 3. すべて介助	
	入浴	☐ 1. 介助なし ☐ 2. 一部介助 ☐ 3. すべて介助	
	排泄	☐ 1. 介助なし ☐ 2. 一部介助 ☐ 3. すべて介助	
その他具体的な 看護・介護内容			

※裏面も記入してください

添付書類（あてはまるものの写しを添付してください）

- ☐ 身体障害者手帳 ☐ 愛の手帳 ☐ 精神保健福祉手帳
- ☐ 介護保険被保険者証(要介護認定を受けた方) ☐ 診断書

文京区 幼児保育課 入園相談係 電話 03-5803-1190

● 一週間の看護・介護状況

曜日によって状況が変わらない場合は、月曜のみ記入し、他は「同左」記入。

	例	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
7:00							
8:00	食事介助						
9:00	↑ 通院付き添い ↓						
10:00							
11:00							
12:00							
13:00	食事介助						
14:00	↑ 掃除・選択 買い物 他雑事 ↓						
15:00							
16:00							
17:00	入浴介助						
18:00	食事介助						
19:00							

● 通院 ・ 通所先

名称		日数	☐ 週 ☐ 月 () 回 ☐ 不定期
名称		日数	☐ 週 ☐ 月 () 回 ☐ 不定期
名称		日数	☐ 週 ☐ 月 () 回 ☐ 不定期