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ことが必要です。）

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	↑						
10:00	通院付き添い						
11:00							
12:00	↓						
13:00	食事介助						
14:00	↑						
15:00	掃除・選択 買い物 他雑事						
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