

介護状況申告書

年 月 日

文京区長殿 文京区教育委員会 殿

私の介護状況は、下記のとおりです。

介護をする方の住所	
介護をする方の氏名	
申込児氏名 (生年月日)	(年 月 日)
	(年 月 日)

介護を受ける方の氏名	
介護を受ける方の住所	
介護をする方からみた 続柄	1. 配偶者 2. 子 3. その他 ()
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 ()
介護日数	平均週 () 日
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 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

● 一週間の介護状況

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							
9 : 00	↑ 祖父宅へ ↓ 移動						
10 : 00	↑ 食事介助 ↓						
11 : 00	↑ 通院付添い						
12 : 00	↓						
13 : 00	↑ 食事介助 ↓						
14 : 00	↑ 掃除・洗濯						
15 : 00	買い物						
16 : 00	↓ 他雑事						
17 : 00	↑ 入浴介助 ↓						
18 : 00	↑ 食事介助 ↓						
19 : 00	↑ 移動・帰宅 ↓						

● 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