

看護(介護)状況申立書

年 月 日

西原町長 殿

下記のとおり、看護(介護)をしているため、児童を家庭にて保育することができませんので、申し立てします。

児童名	生年月日	利用(希望)施設名
	. .	在園 ・ 新規
	. .	在園 ・ 新規
	. .	在園 ・ 新規

看護・介護にあたる方(申告者)	住 所		生 年 月 日	年 月 日
	氏 名		児童との続柄	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 その他()
看護・介護が必要な方	住 所		生 年 月 日	年 月 日
	氏 名		児童との続柄	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 その他()
看護・介護を必要とする理由		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 種 号級 <input type="checkbox"/> 療 育 手 帳 度 <input type="checkbox"/> 精神障害者福祉保険手帳 級 <input type="checkbox"/> 介護保険手帳 要介護()級 ・ 要支援()級 <input type="checkbox"/> その他の疾病 (病名 :)		
※診断書・手帳等の写しを添付してください				

看護・介護の状況	① 該当する項目をチェックしてください。																		
	<table border="1"> <tr><td rowspan="3">歩</td><td><input type="checkbox"/> 一人で行ける</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 一部介助</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 全介助</td></tr> </table>	歩	<input type="checkbox"/> 一人で行ける	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	<table border="1"> <tr><td rowspan="3">食</td><td><input type="checkbox"/> 一人で行ける</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 一部介助</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 全介助</td></tr> </table>	食	<input type="checkbox"/> 一人で行ける	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	<table border="1"> <tr><td rowspan="3">入</td><td><input type="checkbox"/> 一人で行ける</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 一部介助</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 全介助</td></tr> </table>	入	<input type="checkbox"/> 一人で行ける	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	<table border="1"> <tr><td rowspan="3">排</td><td><input type="checkbox"/> 一人で行ける</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 一部介助</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 全介助</td></tr> </table>	排	<input type="checkbox"/> 一人で行ける	<input type="checkbox"/> 一部介助
歩	<input type="checkbox"/> 一人で行ける																		
	<input type="checkbox"/> 一部介助																		
	<input type="checkbox"/> 全介助																		
食	<input type="checkbox"/> 一人で行ける																		
	<input type="checkbox"/> 一部介助																		
	<input type="checkbox"/> 全介助																		
入	<input type="checkbox"/> 一人で行ける																		
	<input type="checkbox"/> 一部介助																		
	<input type="checkbox"/> 全介助																		
排	<input type="checkbox"/> 一人で行ける																		
	<input type="checkbox"/> 一部介助																		
	<input type="checkbox"/> 全介助																		
② 該当時間にチェックしてください。																			
<table border="1"> <thead> <tr><th>日数</th><th>時間</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/> 月21日以上 (5日/週)</td><td><input type="checkbox"/> 8時間以上</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 月16日～20日 (4日/週)</td><td><input type="checkbox"/> 6時間以上8時間未満</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 月12日～15日 (3日/週)</td><td><input type="checkbox"/> 4時間以上6時間未満</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 月12日未満</td><td><input type="checkbox"/> 4時間未満</td></tr> </tbody> </table>		日数	時間	<input type="checkbox"/> 月21日以上 (5日/週)	<input type="checkbox"/> 8時間以上	<input type="checkbox"/> 月16日～20日 (4日/週)	<input type="checkbox"/> 6時間以上8時間未満	<input type="checkbox"/> 月12日～15日 (3日/週)	<input type="checkbox"/> 4時間以上6時間未満	<input type="checkbox"/> 月12日未満	<input type="checkbox"/> 4時間未満								
日数	時間																		
<input type="checkbox"/> 月21日以上 (5日/週)	<input type="checkbox"/> 8時間以上																		
<input type="checkbox"/> 月16日～20日 (4日/週)	<input type="checkbox"/> 6時間以上8時間未満																		
<input type="checkbox"/> 月12日～15日 (3日/週)	<input type="checkbox"/> 4時間以上6時間未満																		
<input type="checkbox"/> 月12日未満	<input type="checkbox"/> 4時間未満																		

具体的な看護・介護内容									
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1日の平均的な看護・介護スケジュール	6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時
	15時	16時	17時	18時	19時	20時	21時以降	その他特記事項	

※ 看護(介護)を必要とする理由のわかる診断書、手帳等を添付してください。