

申込中の施設名

保育所（園）
こども園

在所（園）の施設名

保育所（園）
こども園

児童名：

※第1希望を記入してください。

※複数いる場合は全員を記入してください。

介護（看護）状況申告書

受付印

介護する人 (保護者)		児童との関係	父・母・祖父・祖母
----------------	--	--------	-----------

介護を受ける人		児童との関係	父・母・祖父・祖母・その他（ ）
---------	--	--------	------------------

住 所 (別居の場合)	
----------------	--

別居の場合、申立 人が介護する理由	
----------------------	--

利用中のサービス	種類	頻度	事業者
	<input type="checkbox"/> 居宅サービス（ ）		
	<input type="checkbox"/> 通所サービス（ ）		
	<input type="checkbox"/> その他（ ）		

介護内容	申立人が介護を受ける人に行う介護内容について、詳しく記入してください。 1週間のスケジュール・週単位以外の介護も記入してください。						
	----- ----- -----						

週単位	介護日数	1か月平均				介護時間	1日平均		時間
	月	火	水	木	金	土	日		
介護 状況 ・ サー ビス 利用 状況 スケ ジュ ール	6:00								
	8:00								
	10:00								
	12:00								
	14:00								
	16:00								
	18:00								
	20:00								
	22:00								
	0:00								
	2:00								
	4:00								

週単位以外	介護の種類				
	頻度				

添付書類	介護が必要と確認できる書類 <input type="checkbox"/> 介護保険証のコピー <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳等のコピー <input type="checkbox"/> 診断書（介護が必要な状況であることが記載されたもの） <input type="checkbox"/> ケアプランのコピー など
------	--

三原市長 あて
上記内容のとおり相違ないことを申し立てます。

令和 年 月 日
住所
申立者氏名
電話（ - - ）



添付書類は、左上にホッチキス止めまたは左端に貼り付けてください。

貼
は
き
す

