

介護・看護申告書

(あて先)山形村長

令和 5年 11月 21日

住所 山形村 3817-1

申告者(保護者)

氏名 山形 花代

保育施設等利用にあたり、介護・看護の状況について下記のとおり申告します。

介(看)護を受ける方	山形 松太郎	生年月日	T・S H・R 26年 5月 5日生
介(看)護を受ける方の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居()	児童との続柄	父・母・ <u>祖父母</u> その他()
病名・障害名	認知症		
障がいの等級 要介護度等	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 級 <input type="checkbox"/> 精神障害者福祉手帳 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 級 <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険・介護認定/要介護【2】要支援【 】 <input type="checkbox"/> その他()		
具 体 的 内 容	食事	<input type="checkbox"/> ひとりできる	<input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
	衣服の着脱	<input type="checkbox"/> ひとりできる	<input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
	入浴	<input type="checkbox"/> ひとりできる	<input type="checkbox"/> 一部介助 <input checked="" type="checkbox"/> 全介助
	排泄	<input type="checkbox"/> ひとりできる	<input type="checkbox"/> 一部介助 <input checked="" type="checkbox"/> 全介助
	移動	<input type="checkbox"/> ひとりできる	<input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
介護・看護の 日数・時間	介護・看護を行っている日数	1週間あたり	6日
	通院・通所に付き添う日数	1週間あたり	2日
	1日のうち介護・看護を行っている時間	平均	6時間
病院または施設名	〇〇病院 △△デイサービスセンター		

1日及び1週間の介護・看護の状況(具体的にご記入ください)

時間	月	火	水	木	金	土	日
7:00 以前							
7:00	起床着替え補助	起床着替え補助	起床着替え補助	起床着替え補助	起床着替え補助	起床着替え補助	同居家族が
8:00	食事介助	食事介助	食事介助	食事介助	食事介助	食事介助	休みのため
9:00	↑	↑		↑	↑		介護なし
10:00	通院付き添い		↑ 散歩付き添い	通院付き添い		↑ 散歩付き添い	↑
11:00	↓	デイサービス	↓	↓	デイサービス	↓	
12:00	食事介助	利用	食事介助	食事介助	利用	食事介助	
13:00							
14:00							
15:00		↓					
16:00							
17:00	入浴介助		入浴介助	入浴介助			
18:00							
19:00	食事介助	食事介助	食事介助	食事介助	食事介助	食事介助	
20:00							
21:00							
22:00							
22:00 以降	就寝補助	就寝補助	就寝補助	就寝補助	就寝補助	就寝補助	↓

デイサービスや訪問看護などを
利用している場合はその利用状
況も記入してください。

利用(希望)施設名	山形 保育園	保育園	保育園
児童氏名	山形 花子 H(R) 2年 8月 16日生	H/R 年 月 日生	H/R 年 月 日生