

介護・看護申告書

(あて先)山形村長

令和 6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 <u>(S)</u> 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) 3年 8月 16日生 | H/R 年 月 日生 | H/R 年 月 日生 |