介護・看護状況申告書

(あて先)山形村長　　令和　　年　　月　　日

住所

申告者（保護者（介護・看護を行う者）

氏名

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		生年月日	T・S・H・R　年　月　日　生
介(看)護を受ける方の住所	□同居 □別居(　　)	児童との続柄	父・母・祖父母 その他(　　)
病名・障害名			
障がいの等級 要介護度等	□身体障害者手帳　　級　□精神障害者福祉手帳　　級　□療育手帳　　級 □介護保険・介護認定/要介護【　　】要支援【　　】 □その他(　　)		

具体的内容	食事	□　ひとりでできる	□　一部介助	□　全介助
	衣服の着脱	□　ひとりでできる	□　一部介助	□　全介助
	入浴	□　ひとりでできる	□　一部介助	□　全介助
	排泄	□　ひとりでできる	□　一部介助	□　全介助
	移動	□　ひとりでできる	□　一部介助	□　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　　日
	通院・通所に付き添う日数	1週間あたり　　日
	1日のうち介護・看護を行っている時間	平均　　時間
病院または施設名		

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							
8：00							
9：00							
10：00							
11：00							
12：00							
13：00							
14：00							
15：00							
16：00							
17：00							
18：00							
19：00							
20：00							
21：00							
22：00							
22：00以降							

利用(希望)施設名	保育園	保育園	保育園
児童氏名	令和　年　月　日生	令和　年　月　日生	令和　年　月　日生