

利用施設名	児童氏名	生年月日	年	月	日
			年	月	日

介護・看護状況申告書

(宛先) 山口市長

令和 年 月 日

介護・看護者氏名

私は下記のとおり、看護・介護をしていることを、虚偽なく申告します。
 なお、介護対象者と別居している(長期間の施設入所を含む)場合などに、下記の介護状況について保育幼稚園課が調査することに同意します。

※介護・看護者記入欄 (看護・介護対象者の診断書もしくは介護保険被保険者証または障がいに関する手帳の写しを必ず添付してください。)

介護・看護対象者氏名	児童との続柄	
介護・看護対象者の居所	入院 (病院名:) ・ 施設入所 (施設名:) 在宅 同居 ・ 別居 住所 ()	
病名・障がい名		
障がい者手帳等の所持	無 ・ 有 (身体障害者手帳 級 ・ 精神障害者保健福祉手帳 級 ・ 療育手帳 A / B) 要介護認定 : 無 ・ 有 要介護() ・ 要支援() 介護サービス利用 : 無 ・ 有	
介護・看護状況	入院付添 ・ 入所施設補助 ・ 通院 (通所)付添 (月 ・ 週 日程度) 家事援助 ・ 食事補助 ・ 着脱衣補助 ・ 入浴補助 ・ 排泄補助 ・ その他()	
介護・看護に要する時間	1ヶ月平均 日 × 1日当たり平均 時間 = 1ヶ月合計 時間	

※介護・看護の状況について平均的なタイムスケジュールを詳しく記入してください。(月曜と同じ場合は同左とご記入ください。)

	月	火	水	木	金	土	日	例
～8:00								朝食補助 排泄補助
8:00 ～								家事
9:00 ～								↓
10:00 ～								通院同行
11:00 ～								↓
12:00 ～								昼食補助
13:00 ～								休憩
14:00 ～								家事
15:00 ～								↓
16:00 ～								↓
17:00 ～								夕食補助
18:00 ～								着脱衣補助 入浴補助
19:00 ～								

注意事項

- 訂正する場合は、二重線の上に訂正印を押してください。修正ペン等は使用しないでください。
- きょうだいで入園(希望)中の場合も、提出は一枚で構いません。

利用施設名	児童氏名	山口 一郎	生年月日	H29年 4月 2日
				年 月 日

記入例

介護・看護状況申告書

(宛先) 山口市長

令和 4年 12月 1日

介護・看護者氏名 山口 夏子

私は下記のとおり、看護・介護をしていることを、虚偽なく申告します。
 なお、介護対象者と別居している(長期間の施設入所を含む)場合などに、下記の介護状況について保育幼稚園課が調査することに同意します。

※介護・看護者記入欄 (看護・介護対象者の診断書もしくは介護保険被保険者証または障がいに関する手帳の写しを必ず添付してください。)

介護・看護対象者氏名	山口 四郎	児童との続柄	曾祖父
介護・看護対象者の居所	入院 (病院名:) ・ 施設入所 (施設名:) 在宅 <input checked="" type="radio"/> 同居 ・ 別居 住所 ()		
病名・障がい名	認知症、身体障がい(聴覚障がい)		
障がい者手帳等の所持	無 ・ <input checked="" type="radio"/> 有 (身体障害者手帳 4 級 ・ 精神障害者保健福祉手帳 級 ・ 療育手帳 A / B) 要介護認定 : 無 ・ <input checked="" type="radio"/> 有 要介護 (3) ・ 要支援 () 介護サービス利用 : 無 ・ 有		
介護・看護状況	入院付添 ・ 入所施設補助 ・ 通院 (通所)付添 (<input checked="" type="radio"/> 月 <input checked="" type="radio"/> 週 1 日程度) <input checked="" type="radio"/> 家事援助 ・ <input checked="" type="radio"/> 食事補助 ・ <input checked="" type="radio"/> 着脱衣補助 ・ <input checked="" type="radio"/> 入浴補助 ・ <input checked="" type="radio"/> 排泄補助 ・ その他 ()		
介護・看護に要する時間	1ヶ月平均 25 日 × 1日当たり平均 6 時間 = 1ヶ月合計 150 時間		

※介護・看護の状況について平均的なタイムスケジュールを詳しく記入してください。(月曜と同じ場合は同左とご記入ください。)

	月	火	水	木	金	土	日	例
～8:00	排泄補助 朝食補助	排泄補助 朝食補助	↑	↑	↑	↑	↑	朝食補助 排泄補助
8:00 ～	着替え補助	着替え補助						家事
9:00 ～	家事	↑						↓
10:00 ～	通院・外出同行	↑						通院同行
11:00 ～	↓	↑						↓
12:00 ～	昼食準備・補助	↑	月曜と同じ	火曜と同じ	火曜と同じ	月曜と同じ	月曜と同じ	昼食補助
13:00 ～	休憩	↑						休憩
14:00 ～	家事	↑						家事
15:00 ～	↓	↑						↓
16:00 ～	↓	↑						↓
17:00 ～	夕食準備・補助	↑						夕食補助
18:00 ～	入浴補助	↑						着脱衣補助 入浴補助
19:00 ～								

注意事項

- 訂正する場合は、二重線の上に訂正印を押してください。修正ペン等は使用しないでください。
- きょうだいで入園(希望)中の場合も、提出は一枚で構いません。