

介護（看護）状況申告書

藤沢市長 宛

保育施設入所申込みや教育・保育給付認定又は施設等利用給付認定のため、次のとおり申告します。

介護（看護）をする人の氏名						(申込児童との続柄:)
介護（看護）を受けている人に ついて	ふりがな氏名				疾病・障がい名 や要介護度	
	介護が必要な内容(食事介助、入浴介助など)				治療・療養の状況	<input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 通院中 <input type="checkbox"/> 施設入居中 <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> 訪問介護(看護) <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> その他()
	同居・別居	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(入院や施設入居を含む) ➡ 住所・所在地: ➡ 別居で介護・看護を受ける主な理由:				
添付書類	<input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証の写し <input type="checkbox"/> 障害者手帳・療育手帳の写し <input type="checkbox"/> その他()					

《介護（看護）にあたっている時間・内容(曜日ごとにパターンがある場合は、それぞれのパターン分けをして記入してください)》

	パターン①		パターン②		パターン③	
曜日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝		□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝		□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝	
時間	1日当たり()時間()分		1日当たり()時間()分		1日当たり()時間()分	
主な介護（看護）の内容・時間帯	時間帯	内容	時間帯	内容	時間帯	内容
	：から		：から		：から	
	：から		：から		：から	
	：から		：から		：から	
	：から		：から		：から	
	：から		：から		：から	
	：から		：から		：から	
	：から		：から		：から	

児童名		生年月日	年 月 日	申込中・内定・利用中	保育施設名 ※申込中の方は第一希望施設	
			年 月 日	申込中・内定・利用中		
			年 月 日	申込中・内定・利用中		

介護（看護）状況申告書

藤沢市長 宛

保育施設入所申込みや教育・保育給付認定又は施設等利用給付認定のため、次のとおり申告します。

介護（看護）をする人の氏名		藤沢 きゅん一郎			(申込児童との続柄: 父)
介護（看護）を受けている人に	ふりがな氏名	しょうなん さぶろう 湘南 三郎	疾病・障がい名 や要介護度	身体障害(四肢不自由○級)	
	介護が必要な内容(食事介助、入浴介助など)		入浴介助、移動介助	治療・療養の状況	<input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 通院中 <input type="checkbox"/> 施設入居中 <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> 訪問介護(看護) <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> その他()
	同居・別居	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居(入院や施設入居を含む) → 住所・所在地: ▼▼市◆◆ ○○○番地 → 別居で介護・看護を受ける主な理由: 祖父と同居している祖母が平日就労しており、祖父の介護ができない			
添付書類		<input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証の写し <input checked="" type="checkbox"/> 障害者手帳・療育手帳の写し <input type="checkbox"/> その他()			

《介護（看護）にあたっている時間・内容(曜日ごとにパターンがある場合は、それぞれのパターン分けをして記入してください)》

	パターン①		パターン②		パターン③	
曜日	☑月 ☐火 ☑水 ☐木 ☑金 ☐土 ☐日 ☐祝		☐月 ☑火 ☐水 ☑木 ☐金 ☐土 ☐日 ☐祝		☐月 ☐火 ☐水 ☐木 ☐金 ☐土 ☐日 ☐祝	
時間	1日当たり(5)時間(00)分		1日当たり(7)時間(00)分		1日当たり()時間()分	
主な介護（看護）の内容・時間帯	時間帯	内容	時間帯	内容	時間帯	内容
	8:00から9:00	デイサービスへの送迎	9:00から10:00	散歩付き添い(リハビリのため)	:	
	15:00から16:00	デイサービスへの送迎	11:00から13:00	食事の準備・介助	:	
	16:00から17:00	買い物への付き添い	13:00から16:00	適宜移動介助(排泄などのため)	:	
	17:00から18:00	食事の準備	16:00から17:00	食事の準備	:	
	:		:		:	
	:		:		:	
	:		:		:	

児童名	藤沢 波子	生年月日	2022 年 1月 2日	○(申込中)・内定・利用中	保育施設名 ※申込中の方は第一希望施設	藤沢保育園
	年 月 日		申込中・内定・利用中			
	年 月 日		申込中・内定・利用中			