

様式第6号(第3条関係)

(保護者記入欄)
 父・母・祖父・祖母(この証明の該当者に○をしてください。)
 子ども氏名_____ 生年月日_____年 月 日
 入所又は利用中 施設名_____ ※入所又は利用中か申請中のいずれかに
 申請中 ()年()月入所又は利用希望で申請 をつけてください。

介護・看護状況申告書

年 月 日

東松山市長 宛て

【介護・看護を行っている方】 住 所
氏 名

子育てのための施設等利用給付認定の申請に当たり、保護者が介護・看護を行っている状況について次のとおり申告します。

介護・看護が必要な方の氏名	続柄	(介護・看護を行っている方からみて)	
介護・看護が必要な方の住所		介護時間数	1週間当たり 時間
介護・看護を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 障害者手帳(身体・精神・療育)_____級 <input type="checkbox"/> 要介護(度数:) <input type="checkbox"/> 要支援(度数:) <input type="checkbox"/> その他(病名)		
施設入所状況	<input type="checkbox"/> 介護保険施設・障害者施設等に入所・通所している (施設名:) <input type="checkbox"/> 入所・通所していない		

【1週間の介護状況】 ※平均的な1週間の介護状況を自身で記入してください。
 ※時間は記入しやすい時間で書き直していただいても結構です。

時 日	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
月																
火																
水																
木																
金																
土																
日																
例			← 病院付添 →				← 食事介助 →			← 外出付添 →			← 夕食・排泄・入浴介助 →			

- 注意事項
- 1 申告の内容に不正(虚偽)が認められたときは認定を取り消すことがあります。
 - 2 介護・看護を必要とする理由については、該当するものの症状が確認できる書類(各種障害者手帳の写し、介護保険被保険者証の写し、診断書等)を添付してください。
 - 3 施設入所・通所状況等に関しては、担当課に照会することがあります。