

父・母・祖父・祖母（この申告書の該当者に○をしてください。）

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 東松山市
氏名

保育施設入所の申込みにあたり、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・看護を必要とする 理由	<input type="checkbox"/> 障害者手帳（身体・精神・療育） _____ 紐 <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 <input type="checkbox"/> 入所・通所していない （施設名： ）		

【一週間の介護状況】

※平均的な1週間の介護状況を御自身で御記入ください。
※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)が認められた時は入所の決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（各種手帳の写しや、介護保険被保険者証の写し、診断書など）を添付してください。
- 3 施設入所・通所状況等に関して、担当課に照会することがあります。

◎不明な点は東松山市役所保育課（tel:0493-23-2221 内線671～674）までお問い合わせください。

（保護者記入欄）

クラブ名 _____

児童氏名 _____