

# 介護状況申告書

年 月 日

(宛先) 流山市長

下記の者が介護に当たっている状況について次のとおり申告します。

申込(在園)児童名: \_\_\_\_\_ 申込(在園)保育園名 \_\_\_\_\_

介護者名: \_\_\_\_\_ 申込(在園)児との関係: 母・父・その他 \_\_\_\_\_

介護が必要な方	氏名: _____ (申込(在園)児との続柄: _____)
介護が必要な方の住所	住所: _____ (介護者と同居・別居 _____)
介護を必要とする理由	身体障害者手帳 種 級 療育手帳 [ _____ ] 精神障害者保健福祉手帳 級 _____ 要介護状態区分 要介護 [ _____ ] 要支援 _____ その他※同居でない方を介護の場合はあなたが 介護に当たらなければならない理由 _____ _____
介護内容(具体的にお書きください)	_____ _____ _____

添付書類: ①身体障害者手帳 ②療育手帳 ③精神障害者保健福祉手帳

④介護保険証 ⑤その他必要書類

● 介護スケジュール

	月	火	水	木	金	土	日
6 時							
7 時							
8 時							
9 時							
10 時							
11 時							
12 時							
13 時							
14 時							
15 時							
16 時							
17 時							
18 時							
19 時							
20 時							
21 時							
22 時							

※曜日によって状況が変わらない場合には、月曜日のみ記入し、他は「同左」と記入してください。

● 介護の状況

食事（一人できる・一部介助・全介助）	排せつ（一人できる・一部介助・全介助）
入浴（一人できる・一部介助・全介助）	炊事・洗濯・買い物等 （一人できる・一部介助・全介助）
特別な医療・介護等                      無                      有（                      ）	

● 一緒に付き添っていく通院・通所先を記入してください。

通院・通所先	名称： 所在地：
送迎方法 所要時間	時間                      分                      （                      時                      分                      ～                      時                      分）