世帯員用

介護・看護状況申告書

（教育・保育給付認定、施設等利用給付認定用）

　　　年　　月　　日

　（宛先）名護市長

保護者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（自署又は記名押印）

　教育・保育給付認定又は施設等利用給付認定の申請に当たり、申請に係る児童の保育ができない状況について、次のとおり申告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護・看護を必要する者 | 氏名 |  | 児童との続柄 |  |
| 住所 |  | | |
| 介護・看護を必要とする理由 | □障害者手帳：　　　級　　□療育手帳：（　　　　　　）  □精神障害者保健福祉手帳：　　　級  □介護保険証・介護認定　　要介護（　　　　）　要支援（　　　　）  □その他（疾病等名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ※同居でない親族を介護する場合、あなたが介護にあたるべき理由をお書きください。 | | |
| 介護・看護の状況 | ・食事　　　　　　　　　□一人で可　　□一部介助　　□全介助  ・入浴・洗顔等　　　　　□一人で可　　□一部介助　　□全介助  ・排泄　　　　　　　　　□一人で可　　□一部介助　　□全介助  ・特別な医療・介護等　　□無　　□有（　　　　　　　　　　　　） | | |
| 介護・看護日数・時間 | | ※介護・看護（通院・通所の付き添いを含む）  １週間当たり平均日数：　　　　　日間  １日当たり平均時間数：　　　　　時間　　月平均時間：　　　　時間 | | |
| 具体的な介護・看護内容 | |  | | |
| 添付書類 | | □医師の診断書  □身体障害者手帳の写し　　　　　　□療育手帳の写し  □精神障害者保健福祉手帳の写し　　□介護保険証・介護認定証の写し  □その他（次の該当するものにチェック）  　　　□入院計画書  　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童氏名(ふりがな) | 児童生年月日 | 希望・在園する施設等名 |
| (　　　　　　　　) | 年　　月　　日 |  |
| (　　　　　　　　) | 年　　月　　日 |  |
| (　　　　　　　　) | 年　　月　　日 |  |

200401版

介護・看護状況申告書（ウラ面）

（教育・保育給付認定、施設等利用給付認定用）

【付添いが必要な通院（通所）先】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ａ | 名称 |  | 所在地 |  |
| 日数 | 週　・　月当たり：　　　日  固定曜日（　　　　　　　　　） | 所要時間 | 時間　　分 |
| Ｂ | 名称 |  | 所在地 |  |
| 日数 | 週　・　月当たり：　　　日  固定曜日（　　　　　　　　　） | 所要時間 | 時間　　分 |
| Ｃ | 名称 |  | 所在地 |  |
| 日数 | 週　・　月当たり：　　　日  固定曜日（　　　　　　　　　） | 所要時間 | 時間　　分 |
| Ｄ | 名称 |  | 所在地 |  |
| 日数 | 週　・　月当たり：　　　日  固定曜日（　　　　　　　　　） | 所要時間 | 時間　　分 |
| Ｅ | 名称 |  | 所在地 |  |
| 日数 | 週　・　月当たり：　　　日  固定曜日（　　　　　　　　　） | 所要時間 | 時間　　分 |

【１日の介護・看護スケジュール】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ～８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～ |
|  |  |  |  |  |  |  |

【１か月の介護・看護スケジュール】※「通院・通所」付添いの日は、上記Ａ～Ｅを記入

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ | ７ |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ８ | ９ | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 29 | 30 | 31 |  | | | |
|  |  |  |

＜備考＞

１　上記状況の確認のため、実態調査をする場合もあります。

２　虚偽の内容が含まれている場合は、認定を取り消すことがあります。