

## 介(看)護状況届出書

清瀬市長殿

住所 \_\_\_\_\_

申告者名 \_\_\_\_\_ ⑩ (児童との続柄 \_\_\_\_\_)

児童名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 保育園 歳児クラス 申込中・入所中

次のとおり申告します。

介(看)を受けている方 ( <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居)	氏名 _____ (介(看)をしている方との続柄 _____)
介(看)をしている方の氏名	住所 _____
介(看)護の時間 ※裏面に主なスケジュールを記入	平均 _____ 時間/週 ( _____ 時間/日 × _____ 日/週)
要介護度 (介護認定を受けている場合)	_____ 度 ※介護認定証又はケアプランのコピーを提出してください。
介護サービス	<input type="checkbox"/> 受給している <input type="checkbox"/> 受給していない ※受給している場合は、ケアプランのコピーを提出してください。
介(看)護を受けている方の情報	<input type="checkbox"/> 傷病がある 傷病名 _____ <input type="checkbox"/> 障害や発達の遅れがある 手帳名 _____ 級(度) 障害又は診断名 _____ ※介護認定証又はケアプランのコピーがない場合は、医師の診断書又は障害者手帳のコピーを提出してください
次の質問に○印をつけてください。	
1 食事	ア 一人できる    イ 一部介助    ウ 全面介助
2 衣服の着脱	ア 一人できる    イ 一部介助    ウ 全面介助
3 入浴	ア 一人できる    イ 一部介助    ウ 全面介助
4 排泄	ア 一人できる    イ 一部介助    ウ 全面介助
5 屋内及び屋外での移動	ア 一人できる    イ 一部介助    ウ 全面介助
通院、通所に付添が必要である場合	
施設名 _____	( _____ 時間/日 _____ 日/月)
その他の具体的な介護内容	

①1日の主な介(看)護スケジュール

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	23時

②1週間の主な介(看)護スケジュール

日	月	火	水	木	金	土
午前						
午後						

-----  
 <記入例>

①1日の主な介(看)護スケジュール

6時	7時	8時	9時	10時	11時
起床	洗面、食事介助	衣服の着脱介助	病院への付添		
←	→	↔	←		→
12時	13時	14時	15時	16時	17時
食事介助			散歩の付添		
↔		←	→		
18時	19時	20時	21時	22時	23時
食事介助	入浴介助	マッサージ		就寝	
↔	←	↔	→		

②1週間の主な介(看)護スケジュール

日	月	火	水	木	金	土
午前	通院付添			通院付添		
午後		入浴介助	デイサービス		入浴介助	デイサービス