

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 | | | | | | | | | | | | | | | | |

- 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 _____