

介護状況申告書

(区立幼稚園預かり保育用))

令和 年 月 日

台東区長 殿
台東区教育委員会 殿

保護者が介護にあたっている状況について、次のとおり申告します。

介護にあたっている方の氏名					
申請する児童	ふりがな				
	氏名				
介護が必要な方の氏名		(続柄 _____)			
介護が必要な方の住所					
介護を必要とする理由		身体障害者手帳 _____種_____級 療育手帳 _____度 精神保健福祉手帳 _____級 要介護認定 要介護 (_____) 要支援 (_____) その他 (病名_____)			
介護の状況 (あてはまるものに「○」印を記してください)		食事 一人でできる 一部介助 全介助 入浴・洗顔など 一人でできる 一部介助 全介助 排せつ 一人でできる 一部介助 全介助 特別な医療・介護等 なし・あり (_____)			
介護日数		介護にあたっている日数 一か月当たり _____日 通院・通所に付添う日数 一か月当たり _____日			
その他具体的な介護内容					

(裏面もご記入ください)

● 通院・通所先

名称		所在地	
日数	一か月当たり _____日	所要時間	

名称		所在地	
日数	一か月当たり _____日	所要時間	

名称		所在地	
日数	一か月当たり _____日	所要時間	

名称		所在地	
日数	一か月当たり _____日	所要時間	

名称		所在地	
日数	一か月当たり _____日	所要時間	

● 一日の介護スケジュール

7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00

16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00	0:00

※介護にあたっている時間に ←→ を引き、具体的に介護内容を記入してください。

● 一週間の介護スケジュール

日	月	火	水	木	金	土

※ 隔週・不定期の予定があれば具体的に記入してください。