

# 看護・介護状況申告書

日付： 年 月 日

文京区長殿 文京区教育委員会 殿

私の看護・介護状況は、下記のとおりです。  
(看護・介護要件で申し込む場合には、同居の親族（長期間入院等をしている親族を含む）を常時看護または介護している必要があります。)

看護・介護をする方の住所			
看護・介護をする方の氏名			
申込児氏名 (生年月日)	氏名	生年月日	年 月 日
			年 月 日

看護・介護を受ける方の氏名			
看護・介護を受ける方の住所			
看護・介護をする方からみた 続柄	<input type="checkbox"/> 1. 配偶者 <input type="checkbox"/> 2. 子 <input type="checkbox"/> 3. その他 ( )		
看護・介護を 必要とする理由	身体障害者手帳 ( ) 種 ( ) 級 愛の手帳 ( ) 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 ( )		
看護・介護日数	平均週 ( ) 日		
看護・介護の状況	食事 <input type="checkbox"/> 1. 介助なし <input type="checkbox"/> 2. 一部介助 <input type="checkbox"/> 3. すべて介助 入浴 <input type="checkbox"/> 1. 介助なし <input type="checkbox"/> 2. 一部介助 <input type="checkbox"/> 3. すべて介助 排泄 <input type="checkbox"/> 1. 介助なし <input type="checkbox"/> 2. 一部介助 <input type="checkbox"/> 3. すべて介助		
その他具体的な 看護・介護内容			

※裏面も記入してください

## 添付書類（あてはまるものの写しを添付してください）

- 身体障害者手帳     愛の手帳     精神保健福祉手帳
- 介護保険被保険者証(要介護認定を受けた方)     診断書

文京区 幼児保育課 入園相談係 電話 03-5803-1190

● 一週間の看護・介護状況

曜日によって状況が変わらない場合は、月曜のみ記入し、他は「同左」記入。

	例	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
7:00							
8:00	食事介助						
9:00	↑						
10:00	通院付き添い						
11:00							
12:00							
13:00	食事介助						
14:00	↑						
15:00	掃除・選択 買い物 他雑事						
16:00							
17:00	↓ 入浴介助						
18:00	食事介助						
19:00							

● 通院・通所先

名称		日数	<input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 (      ) 回	<input type="checkbox"/> 不定期
名称		日数	<input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 (      ) 回	<input type="checkbox"/> 不定期
名称		日数	<input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 (      ) 回	<input type="checkbox"/> 不定期