

記載例

介護・看護状況申告書

(あて先) 苫小牧市健康こども部長 様

児童氏名	甲野 花子	(令和5年5月1日生)	入所施設名	〇〇 保育園
児童氏名		(年 月 日生)	入所施設名	
児童氏名		(年 月 日生)	入所施設名	
介護・看護者氏名	甲野 梅子	続柄：児童の(母)		

※入所施設名:まだ入所が決まっていない方は未記入で結構です

※ 介護・看護者記入欄 (介護・看護を受ける方については、診断書を提出してください。)

介護・看護を受ける方	甲野 松子	年齢 (86) 歳
続柄	児童の(父・母・父方祖父・父方祖母・母方祖父・母方祖母)	
介護・看護を受ける方の住所	苫小牧市〇〇町〇丁目〇番〇号	
介護・看護状況	入院・通院(通所) (月・週) 3 日程度)・在宅	
病名	アルツハイマー型認知症	
症状 (保育が困難な理由もあわせて記入してください)	身体障害者手帳 級・精神障害者保健福祉手帳 級・療育手帳(A・B) 要介護認定：要介護(2)・要支援 介護サービス利用：無・有	
介護・看護状況	家事援助・食事補助・着脱衣補助・入浴補助・排泄補助・通院(通所)同行・その他	
その他具体的な介護・看護内容		

※ 介護・看護の状況について記入してください(月曜日と同じ場合は「同左」とご記入ください。)

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	(例)
～ 8:00	朝食補助・家事援助	朝食補助・家事援助	↑	↑	↑	↑	朝食介助
8:00 ～							
9:00 ～	病院通院介助・リハビリ	家事援助	↑	↑	↑	↑	病院通院介助
10:00 ～							
11:00 ～							
12:00 ～	昼食補助・家事援助	昼食補助・家事援助	↑	↑	↑	↑	昼食介助
13:00 ～							
14:00 ～	入浴補助・家事援助	入浴補助・家事援助	↓	↓	↓	↓	入浴介助
15:00 ～							
16:00 ～	夕食補助・家事援助	夕食補助・家事援助	↓	↓	↓	↓	夕食介助
17:00 ～							
18:00 ～			↓	↓	↓	↓	