

申 立 書(介護・看護用)

年 月 日

保育所等の利用にあたり、次のとおり申し立てます。

申立人 氏名 ⑨ 児童との続柄

住所

フリガナ (利用・申込)

児童氏名 施設名称

フリガナ (利用・申込)

児童氏名 施設名称

介護・看護が 必要な方	住 所			
	氏 名		児童との 続柄	
介護・看護が 必要な理由	☐ 障害者手帳()手帳 ()級 ☐ 要介護() ☐ 要支援() ☐ 入院 ☐ 通院 期間() 傷病()			
	日常の状態	☐ 生活自立(独力で外出できる) ☐ 準寝たきり(介助なしに外出できない) ☐ 寝たきり(主に日中もベッドで生活) ☐ その他		
介護・看護の 場所・時間	場 所	☐ 自宅 ☐ 要介護者宅 ☐ 病院・施設等 ☐ 通院等の付添い		
	病院・施設等	所在地		
		名 称		
	時 間	1日あたり()時間 月合計()時間 ※ 保育短時間: 月合計 48時間以上であること ※ 保育標準時間: 月合計 120時間以上であること		
	通院・通所の付添い	☐ 週()回 ☐ 月()回		

※ 介護保険証の写し、診断書など、介護・看護が必要なことが分かる書類を添付して下さい

※ 介護・看護の内容について、裏面に1日のスケジュールを記入してください。

介護・看護の一日のスケジュール

時 間	介護・看護の具体的な内容	備 考
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		
1:00		
2:00		
3:00		
4:00		
5:00		
6:00		
7:00		