

介護状況申告書

(施設等付添・介護)

世田谷区長 へ

保育園入園の申し込みにあたり、保護者の状況について添付書類とともに、次のとおり申告します。

【添付書類】 付添・介護を受ける人の通学・通所の証明書や身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・愛の手帳等のコピー、
「介護保険 要介護認定・要支援認定等結果通知書」のコピーまたは医師の診断書等を添付してください。

※虚偽の記載は無効です。

記入日: 20 年 月 日

介護をする人 (保護者氏名)				
付添・介護を受ける人			児童との関係	
病名・障害名				
介護認定	<input type="checkbox"/> 有	要介護度		
手帳の種類	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 級 (ある場合) うち、聴覚障害 級 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 級 <input type="checkbox"/> 愛の手帳 (療育手帳) 度			
介護状況	在宅	<input type="checkbox"/> 全介護 <input type="checkbox"/> 常時観察介護 <input type="checkbox"/> 要介護		
	通所	頻度	週 回、日中 時間 分を要する	
		施設名		
		所在地	電話番号 ()	

☆一週間の付添・介護の様子 (付添・介護をしている日の平均的状況を具体的に記入してください。)

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
6:00							
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							

申込児氏名	申込児生年月日: 20 年 月 日生
※該当するものにチェックしてください。在園の場合は施設名も記入してください。	
<input type="checkbox"/> 入園(転園)申込	<input type="checkbox"/> 在園(施設名:)