介護状況申告書

（施設等付添・介護）

世田谷区長 あて

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 2　年　　月　　日

介護をする人（保護者氏名）	

付添・介護を受ける人		介護する人との関係	
病名・障害名			
介護認定	□ 有	要介護度	
手帳の種類	□ 身体障害者手帳　　級　（ある場合）うち、聴覚障害　　級 □ 精神障害者保健福祉手帳　　級　□ 愛の手帳（療育手帳）　　度		

介護状況			
	在宅		□ 全介護　□ 常時観察介護　□ 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。図形などを挿入する場合は、印刷後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。

□ 入園（転園）申込　□ 在園（施設名：　　　　　　　　）