

介護・看護申立書（保育園等入園申込み用）

（あて先）
塩尻市長

令和 年 月 日

住所 塩尻市

申立者氏名 _____ (印)

(児童との続柄 _____)

次のとおり、常時、介護・看護にあたっているため、介護・看護要件を保育を必要とする事由として申し立てます。

介護・看護を受ける方の氏名	(児童との続柄 _____)	生年月日	明/大/昭/平/令 年 月 日 (歳)
介護・看護を受ける方の住所			
病名・障がい名		介護認定の有無	要介護度 5・4・3・2・申請中
具体的内容	一人でできる	<input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 排泄 <input type="checkbox"/> 移動	
	一部介助	<input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 排泄 <input type="checkbox"/> 移動	
	全介助	<input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 衣服の着脱 <input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 排泄 <input type="checkbox"/> 移動	
介護・看護の日数時間等	1日の介護・看護に有する時間	1日あたり 平均 _____ 時間	
	介護・看護に有する日数	1か月あたり 平均 _____ 日	
	通院・通所している日数 (通院・通所している施設名)	1か月あたり 平均 _____ 日 (_____)	

介護・看護の状況

時間	月	火	水	木	金	土	日
4:00							
6:00							
8:00							
10:00							
12:00							
14:00							
16:00							
18:00							
20:00							
22:00							
0:00							
2:00							

記入例

介護・看護申立書 (保育園等入園申込み用)

(あて先)
塩尻市長

令和2年10月20日

住所 塩尻市 大門七番町3番3号

申立者氏名 塩尻 秋子

塩尻

(児童との続柄 母)

次のとおり、常時、介護・看護にあっているため、介護・看護要件を保育を必要とする事由として申し立てます。

介護・看護を受ける方の氏名	塩尻 秀夫 (児童との続柄 祖父)		生年月日	昭・平 27年10月1日 (69 歳)		
介護・看護を受ける方の住所	塩尻市大門七番町3番3号					
病名・障がい名	体幹の機能障害	介護認定の有無	要介護度 5・4・ 3 ・2・申請中			
具体的内容	一人でできる	<input type="checkbox"/> 食事	<input type="checkbox"/> 衣服の着脱	<input type="checkbox"/> 入浴	<input type="checkbox"/> 排泄	<input type="checkbox"/> 移動
	一部介助	<input checked="" type="checkbox"/> 食事	<input checked="" type="checkbox"/> 衣服の着脱	<input type="checkbox"/> 入浴	<input type="checkbox"/> 排泄	<input checked="" type="checkbox"/> 移動
	全介助	<input type="checkbox"/> 食事	<input type="checkbox"/> 衣服の着脱	<input checked="" type="checkbox"/> 入浴	<input checked="" type="checkbox"/> 排泄	<input type="checkbox"/> 移動
介護・看護の日数時間等	1日の介護・看護に有する時間		1日あたり 平均 6 時間			
	介護・看護に有する日数		1か月あたり 平均 20 日			
	通院・通所している日数 (通院・通所している施設名)		1か月あたり 平均 10 日 (〇〇病院、△△デイサービスセンター)			

介護・看護の状況

介護の具体的な内容を記入してください。

時間	月	火	水	木	金	土	日
4:00							
6:00							
8:00	起床、着替え補助	起床、着替え補助	起床、着替え補助	起床、着替え補助	起床、着替え補助	起床、着替え補助	同居の家族が休みのため、介護なし
10:00	食事介助	食事介助	食事介助	食事介助	食事介助	食事介助	
	↑ 通院付き添い	↑	↑ 散歩付き添い	↑ 通院付き添い	↑	↑ 散歩付き添い	
12:00	↓ 食事介助	↓ デイサービス利用	↓ 食事介助	↓ 食事介助	↓ デイサービス利用	↓ 食事介助	
14:00							
16:00							
18:00	入浴介助		入浴介助	入浴介助		入浴介助	
20:00	食事介助	食事介助	食事介助	食事介助	食事介助	食事介助	
22:00	就寝補助	就寝補助	就寝補助	就寝補助	就寝補助	就寝補助	↓
0:00							
2:00							

デイサービスや、訪問介護などを利用している場合は、その利用状況も記入してください。