

介護・看護状況申告書

申請対象となる子ども（全て）		希望・在園施設名	
氏名	（ . . 生）	園	☐ 在園 ☐ 希望
氏名	（ . . 生）	園	☐ 在園 ☐ 希望
氏名	（ . . 生）	園	☐ 在園 ☐ 希望

（宛先） 下関市長

年 月 日

親族の介護・看護の状況について、次のとおり申告いたします。

1 介護・看護を行う人について

介護・看護者の氏名 （ 生 年 月 日 ）	（ . . 生 ）	子どもから見た続柄	
住 所	下関市	TEL （ ）	—

2 介護・看護の状況について

介護・看護 が必要な方	氏 名 (生年月日)	(. . 生)	子どもから見た続柄	
	所 在	□同居 / □入院中 (入院施設名 :)		
介護・看護を必要とする理由		※医師の診断書を必ず添付してください。		
介護・看護の状況		(食 事) □一人でできる / □一部介助 / □全介助 (衣 服 の 着 脱) □一人でできる / □一部介助 / □全介助 (入 浴) □一人でできる / □一部介助 / □全介助 (排 泄) □一人でできる / □一部介助 / □全介助 (特 別 な 医 療 等) □なし / □あり ()		
その他の具体的な 介護・看護内容				
介護・看護時間		① 被介護者等が介護・看護を必要とする時間 _____時から_____時まで1日あたり_____時間を週_____回 → 週_____時間 ② ①のうち、ヘルパーやデイサービスを利用する時間 _____時から_____時まで1日あたり_____時間を週_____回 → 週_____時間 ※介護・看護に要する時間は①から②を引いた時間で算出します。		
通 院 ・ 通 所 先		名称 () 施設所在地 () 通院日数 月 _____日 通院理由 ()		
幼稚園・一時預かり・ヘルパー等で対応できない理由				

《記入における注意事項》

- ・ 保育の利用には月あたりの介護・看護に要する時間が **5 2時間以上** 必要となります。また、保育標準時間の利用には **1 2 0時間以上** 必要です。
- ・ 親族を介護することを理由とする場合、対象となるのは **同居又は入院中の親族のみ** となります。別居の親族の介護は保育の利用を必要とする理由には該当しません。
- ・ 詳細な介護・看護状況を裏面の平均的な一週間のスケジュールに記入してください。

【一週間のスケジュール】

平均的な一週間の介護・看護状況や内容を具体的に記入してください。曜日によって状況に変わらない場合は、月曜日のみ記入し、火曜日以降は「同左」と記入してください。

時間	記入例	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
5:00								
6:00								
7:00								
8:00	↑ 着替えと朝食の介助 ↓							
9:00								
10:00								
11:00								
12:00	↑ 昼食の介助 ↓							
13:00								
14:00	↑ リハビリ施設への送迎・付添い ↓							
15:00								
16:00								
17:00								
18:00	↑ 入浴と夕食の介助 ↓							
19:00								
20:00								
21:00								
22:00								
23:00								
0:00								
1:00								
2:00								
3:00								
4:00								
自由記入欄								

※ 記入された内容について、詳細を確認するために問合せすることがあります。