

介護・看護申立書

平成 年 月 日

(あて先) 八戸市長

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 _____ ⑩ 児童との続柄 _____

住所 _____

支給認定証番号 _____

フリガナ _____ (利用/申込)

児童氏名 _____ 保育所等名称 _____

介護 ※介護保険証の写しなど、介護が必要なことがわかる書類を添付してください。

看護 ※看護が必要な方の診断書などを添付してください。

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	<input type="checkbox"/> 障害者手帳 () 手帳 () 級 <input type="checkbox"/> 要介護 () <input type="checkbox"/> 要支援 () <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 期 間 () 傷病名 ()			
	日 常 の 状 態	<input type="checkbox"/> 生活自立 (独力で外出できる) <input type="checkbox"/> 準寝たきり (介助なしに外出できない) <input type="checkbox"/> 寝たきり (主に日中もベッドで生活) <input type="checkbox"/> その他 ()		
介護・看護 の 場所・時間	場 所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 要介護者宅 <input type="checkbox"/> 病院・施設等 <input type="checkbox"/> 通院・通所の付き添い		
	病 院 ・ 施 設 等	所在地		
		名 称		
	時 間	1日あたり () 時間 月合計 () 時間 ※ 64 時間以上であること		
通院・通所の付き添い		<input type="checkbox"/> 週 () 回 <input type="checkbox"/> 月 () 回		

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1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		