

介護・看護申立書

令和 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 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	☐ 障害者手帳 () 手帳 () 級 ☐ 要介護 () ☐ 要支援 () ☐ 入院 ☐ 通院 期 間 () 傷病名 ()			
	日 常 の 状 態	☐ 生活自立 (独力で外出できる) ☐ 準寝たきり (介助なしに外出できない) ☐ 寝たきり (主に日中もベッドで生活) ☐ その他 ()		
介護・看護 の 場所・時間	場 所	☐ 自宅 ☐ 要介護者宅 ☐ 病院・施設等 ☐ 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		☐ 週 () 回 ☐ 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詳しく記入してください。

介護・看護のスケジュール

※実際の介護・看護の具体的な内容・従事時間を詳しく記入して下さい。

※デイサービス等を利用している場合は、デイサービス等利用状況を記入してください。

＜ デイサービス等利用状況 時間: 時 ～ 時 曜日: ☐月 ☐火 ☐水 ☐木 ☐金 ☐土 ☐日 ＞

※デイサービス等の利用時間は、介護・看護の従事時間には含まれません。

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	記載例
6:00								
7:00								
8:00								朝食介助（○分）
9:00								
10:00								通院同行（○分）
11:00								
12:00								昼食介助（○分）
13:00								
14:00								
15:00								
16:00								
17:00								
18:00								夕食介助（○分）
19:00								
20:00								
21:00								
22:00								
23 : 00								
24 : 00								
1:00								
2:00								
3:00								
4:00								
5:00								
1 日あたり	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	○時間
1 週間あたり	時間							