

介護・看護状況等申立書

①	児童氏名				
②	被介護者・被看護者	住所			
		区分	1 同居 2 別居・入院（徒歩・自家用車・バス・電車・自転車 分）		
		氏名	（ 歳）	児童との関係	
		介護・看護が必要な理由	1 身体障害者手帳（ 級） 2 精神障害者保健福祉手帳（ 1級 ・ 2級 ・ 3級 ） 3 療育手帳（ A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2 ） 4 介護保険被保険者証（要介護1・2・3・4・5）・要支援（1・2） 5 その他（病名等： ）		
		現況			
③	介護者・看護者	住所			
		氏名			
		従事日	月・火・水・木・金・土・日 / 不定期（月 日・週 日）		
		従事時間	1日あたり 時間（ 時 分 ～ 時 分）		
		内容			
④	介護・看護の状況について、上記のとおり申し立てます。 年 月 日 豊郷町長 伊藤 定勉 様 【保護者】 住 所 氏 名				

- ※ 記載事項に変更が生じた場合は、改めて介護・看護状況等申立書を提出してください。
- ※ 申立内容に虚偽が認められた場合は、入会を取り消します。
- ※ 訂正箇所は二重線で消し、訂正印を押印してください。
- ※ 介護・看護が必要な理由を証明する書類の写しを添付してください。
- ※ 介護・看護状況等申立書の記入については、裏面を参考にしてください。
- ※ 記載事項のうち、不明な点がある場合、保護者に確認を行います。

介護・看護状況等申立書の記入について

記入例および下記を参考に保護者が記入してください。

① 児童

兄弟姉妹で入会を希望する場合は、入会を希望する児童の氏名を全て記入してください。

② 被介護者・被看護者

「住所」・「氏名」・「児童との関係」 介護・看護されている者の住所等を記入してください。

「区分」 該当する区分を○で囲んでください。

別居・入院の場合は移動方法・時間を記入してください。

「介護・看護が必要な理由」 該当する番号を○で囲み、障害の等級等を記入してください。

「現況」 介護・看護が必要な現況について、詳しく記入してください。

③ 介護者・看護者

「住所」・「氏名」 介護・看護している人の住所・氏名を記入してください。

「従事日」 介護者・看護者が介護・看護に従事している曜日を○で囲んでください。従事日が
変則的な場合は、不定期を○で囲んで、週・月の平均従事日数を記入してください。

「従事時間」 介護・看護に従事している時間を記入してください。

「内容」 介護・看護の内容について、詳しく記入してください。

④ 申立欄

申立年月日、保護者住所、保護者氏名を記入し、押印してください。

介護・看護状況等申立書（記入例）

①	児童氏名	豊郷 一郎・豊郷 二郎				
②	被介護者・被看護者	住所	滋賀県犬上郡豊郷町大字石畑375番地			
		区分	① 同居 2 別居・入院（徒歩・自家用車・バス・電車・自転車 分）			
		氏名	豊郷 夏子	（ 70歳）	児童との関係	祖母
		介護・看護が必要な理由	1 身体障害者手帳（ 級） 2 精神障害者保健福祉手帳（ 1級 ・ 2級 ・ 3級 ） 3 療育手帳（ A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2 ） ④ 介護保険被保険者証（要介護1・2 ③・4・5）・要支援（1・2） 5 その他（病名等： ）			
		現況	右手足の麻痺により食事や排泄などの介助が必要です。また、立ち上がりや片足での立位保持等がひとりでできず、入浴や着脱等の介助が必要です。			
③	介護者・看護者	住所	滋賀県犬上郡豊郷町大字石畑375番地			
		氏名	豊郷 花子			
		従事日	①月・②火・③水・④木・⑤金・⑥土・⑦日 / 不定期（月 日・週 日）			
		従事時間	1日あたり 7 時間（ 7 時 30 分 ～ 19 時 30 分）			
		内容	手足のリハビリのため、1日2回関節の曲げ伸ばし、マッサージをしています。その他食事・衣服の着脱の手助け、補装具装着の手伝いをしています。			
④	介護・看護の状況について、上記のとおり申し立てます。 <div style="text-align: center;"> ××年 ××月 ××日 豊郷町長 伊藤 定勉 様 【保護者】 住 所 滋賀県犬上郡豊郷町大字石畑375番地 氏 名 豊郷 花子 豊郷 </div>					

- ※ 記載事項に変更が生じた場合は、改めて介護・看護状況等申立書を提出してください。
- ※ 申立内容に虚偽が認められた場合は、入会を取り消します。
- ※ 訂正箇所は二重線で消し、訂正印を押印してください。
- ※ 介護・看護が必要な理由を証明する書類の写しを添付してください。
- ※ 介護・看護状況等申立書の記入については、裏面を参考にしてください。
- ※ 記載事項のうち、不明な点がある場合、保護者に確認を行います。