介護(看護)状況申告書

<u>※介護を「保育を必要とする事由」とできる条件は、介護が、原則週4日以上かつ月平均64時間以上となります。条件に満たない場合は受付できません。</u>

岩出市長 宛

1	主 所														
	計)護をする人 R護者氏名)						児童と	の関係	父 母 その他				p()		
	(看)護を うける人						児童との関係		父	母	狙父f	킬 -	その他	()
住 所			同居・ 別居 ※別居の場合は												
疾病・障がい名 等級・要介護度等							病院または 施設名								
	自宅から	別居労	号先・入院先までの所要時間				片道:約		時間		分	1)1	主復:約 時間		
1	•食事		1 一人でできる				2 一部介助		3	3 全介助		添 口身体		本障害者	手帳
具 ・ 衣服の着脱		兑	1 一人でできる				2 一部介助		3 全介助		助	│ 書 │ □精神 		神障害者保健 祉手帳 育手帳	
的 ·入浴			1 一人でできる			2 一部介助		3 全介助		助					
内灾	内 容 ·排泄		1 一人でできる			:	2 一部介助		3 全介助		助	L	口診園	雙保険証 新書、意	
ή	・屋内外の種	多動	1 .	一人でできる			2 一部介助		3	全介目	助		口その他		
その他	※介(看	手)護を	しなけれ	ばならない	祖由や上記	∂以外 0	D具体的内	容のある	場合						
		= \=	*-!						②1日(りうち					
			i)護スケジュール 			8時 19時			介(看)護にあたる時間				la a s	+	時間
6時以	(Fi j		/時		8時			9時		10時			116	可	
12時			13時		14時			15時		16時			17	+	
1 2 11			I OPH		144			1014		1014				ণ	
18時			19時		20時			21時		22時			23	侍以降	
1週	間の主な介	·(看)	護スケ:	ジュール					③1週間	引のうち 護にあ <i>†</i>		米石			日
	月			ا	水		7	₹	五			土		E	
午															
前															
午															
後															
保 児童					生年月日				状況		施設名 ※申込中の方は第一希望			一希望	
護			平•4		令 年 月		日	申辽	ሷ中•在所(園)						
記	保 護 者 記 入			平•숙	 年	月	日	申记	中•在所	中•在所(園)					
欄				平•숙	分 年	月	日	申辽	中・在所	(園)					
										由生1-					

上記申告により保育の利用を希望します。

※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※*****************	****
--	-------------

(①+②)×③×4= <u>□標 □短 (月から) □保育所連絡済</u>