

介護・看護状況申告書

年 月 日

渋谷区長 殿

保育園の（申込・継続）にあたり、保護者が（介護・看護）にあたっている状況について下記のとおり申告します。

保護者住所 渋谷区

保護者氏名 _____
(または介護・看護する人)

児 童 名 _____

介護・看護等が必要な方について	氏 名				保護者との続柄	
	住 所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居				
介護を必要とする理由 (診断書、手帳等の写しを添付してください。)	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 種 級 <input type="checkbox"/> 愛の手帳 度 <input type="checkbox"/> 精神保健手帳 級 <input type="checkbox"/> 介護保険 要介護_____ ・ 要支援_____ <input type="checkbox"/> その他_____					
介護について	日 数	週・月 日 (月・火・水・木・金・土・日)				
	時 間	通常	時 分	～	時 分	1日平均 時間
		その他	時 分	～	時 分	1日平均 時間
	介護をする場所 (<input checked="" type="checkbox"/> をつけて、必要事項を記入してください)	<input type="checkbox"/> 介護を受ける方の自宅 <input type="checkbox"/> 病院 (名称/所在地 _____) <input type="checkbox"/> 施設 (名称/所在地 _____)				所要時間 (自宅→施設等) 分
	内 容					
添付書類 (提出書類に <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 愛の手帳 <input type="checkbox"/> 精神保健手帳 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他_____					

保育園 こども園	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 入所中	ふりがな 児 童 名 生 年 月 日	_____ 年 月 日生
-------------	--	--------------------------	-----------------