介　護　・　看　護　状　況　申　立　書

※申込中の場合は第1希望の保育所(園)をご記入ください。

利用施設名	保育所(園) 幼　稚　園
児童氏名	

(あて先)　嘉麻市長

令和　　年　　月　　日

下記のとおり、親族を介護(看護)している状況を申し立ていたします。
また、状況が変わったときには申し出ることをお約束いたします。

保護者記入欄　(※介護・看護をする方)				
保護者 (申立者)		S・H	年　　月　　日	続柄：児童の(　　)

※　介護・看護を必要とされる方の状況について、ご記入ください

介護・看護を受ける方	年齢　(　　)歳			
続柄	児童の(　父　・　母　・　父方祖父　・　父方祖母　・　母方祖父　・　母方祖母　・　　)			
介護・看護を受ける方の住所				
介護・看護状況	入院　・　通院(通所)　(　月　・　週　　日程度)　・　在宅			
傷病名				
症状 (保育が困難な理由もあわせて記入してください)	身体障害者手帳　　級・精神障害者保健福祉手帳　　級・療育手帳　A・B1・B2 要介護認定　：　要介護(　　)　・　要支援　　介護サービス利用　：　無　・　有			
	理由			
介護・看護状況	家事	1人でできる	一部介助	全介助
	食事	1人でできる	一部介助	全介助
	着脱衣	1人でできる	一部介助	全介助
	入浴	1人でできる	一部介助	全介助
	排泄	1人でできる	一部介助	全介助
	通院(通所)同行	必要である	必要ない	※在宅のみ
	その他			

※　介護・看護の状況について記入してください(前日と同じ場合は「→」で表記してください。)

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	(例)
～　8:00							朝食介助
8:00　～							
9:00　～							
10:00　～							病院通院介助
11:00　～							
12:00　～							昼食介助
13:00　～							
14:00　～							
15:00　～							
16:00　～							
17:00　～							
18:00　～							
19:00　～							夕食・入浴介助