

年 月 日

介護に関する申立書

私は、親族の介護が必要なため、保育に欠ける状況について次のとおり申告します。介護の状況に変更があった場合は、すみやかに申立書を再提出します。

なお、介護が必要な状況が終了した場合は、教育・保育利用を休止又は終了することに同意します。

住所 荒川区 丁目 番 ー 号

保護者名 印 連絡先 ー ー

申込児童名 (生年月日) 年 月 日
(生年月日) 年 月 日

被介護者氏名		続柄	
被介護者住所	連絡先 ー ー		
介護を必要とする理由 ※該当部分に記入してください	疾病又は障害名 () 身体障害者手帳 級 愛の手帳 度 精神保健手帳 級 介護保険証 要介護 ・ 要支援 その他 ()		
介護の状況 ※該当部分にチェックしてください	食事 ☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 入浴 ☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 排泄 ☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 歩行 ☐ 自立 ☐ 一部介助 ☐ 全介助 その他の介助・制限 ☐ 無し ☐ 有り ※以下に詳細を具体的にご記入ください ()		
介護日数	☐ 自宅介護(寝たきり・重度) 週 日 一月あたり 日 ☐ 自宅介護 週 日 一月あたり 日 ☐ 通院・通所 週 日 一月あたり 日		
添付書類	☐ 診断書 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 愛の手帳 ☐ 精神保健手帳 ☐ 介護保険証 ☐ ケアプラン ☐ 入院計画書 ☐ その他 ()		

< 1 日の介護の状況 >

介護をしている平均的な 1 日の様子を具体的に記入してください。

0 時	1 時	2 時	3 時	4 時	5 時	6 時	7 時
8 時	9 時	1 0 時	1 1 時	1 2 時	1 3 時	1 4 時	1 5 時
1 6 時	1 7 時	1 8 時	1 9 時	2 0 時	2 1 時	2 2 時	2 3 時

< 1 か月の介護の状況 >

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

< 通院・通所先について >

① 名称	所在地
頻度 月 回	所要時間 時間 分
② 名称	所在地
頻度 月 回	所要時間 時間 分
③ 名称	所在地
頻度 月 回	所要時間 時間 分