

介 護 ・ 看 護 状 況 申 告 書

しじょうなわてしちやう あて
四條畷市長 宛

れいわ ねん がつ にち
令和 年 月 日

ほごしやきにゆうらん 保護者記入欄	
じどうしめい 児童氏名 (ねん がつ にち 年 月 日生)	ほいくしせつめい 保育施設名
じどうしめい 児童氏名 (ねん がつ にち 年 月 日生)	
じどうしめい 児童氏名 (ねん がつ にち 年 月 日生)	
かいご かんごしやしめい 介護・看護者氏名	ぞくがら じどう 続柄：児童の()

※申込中の場合は第1希望の施設・事業名をご記入ください。

※ かいご かんごしやきにゆうらん かいご かんご う かた しつべい しじょう じようきようしんこくしよ ていしゆつ
介護・看護者記入欄 (介護・看護を受ける方については、疾病・障がい状況申告書を提出してください。)

かいご かんご を う け る 方	しめい 氏名	ねんれい () さい 年齢 () 歳
ぞく 続 柄	じどう (ちち はは ちちかたそふ ちちかたそぼ ははかたそふ ははかたそぼ) 児童の(父 ・ 母 ・ 父方祖父 ・ 父方祖母 ・ 母方祖父 ・ 母方祖母 ・)	
かいご かんご を う け る 方 の 住 所		
かいご かんご じようきよう 介護・看護状況	にゆういん つういん つうしよ (つき しゅう にちていど さいたく) 入院・通院(通所) (月 ・ 週 日程度) ・ 在宅	
びやう 病 名		
しじょう 症 状 (保育が困難な理由もあわせて記入してください)	しんたいしじょう しやてちやう ききゆう せいしんしじょう しやほけんふくしてちやう ききゆう りやういくてちやう 身体障がい者手帳 級・精神障がい者保健福祉手帳 級・療育手帳 A・B1・B2 ようかいごにんてい ようかいご ようしえん かいご りやう なし あり 要介護認定：要介護() ・ 要支援 介護サービス利用：無 ・ 有	
かいご かんご じようきよう 介護・看護状況	か じえんじよ しよくじほじよ ちゃくだついはじよ にゆうよくほじよ はいせつほじよ つういん つうしよ どうこう 家事援助・食事補助・着脱衣補助・入浴補助・排泄補助・通院(通所)同行・その他	
たぐたいてき その他具体的な かいご かんご ないじよう 介護・看護内容		

※ かいご かんご じしよう きにゆう げつようび おな ぼあい どうさ きにゆう
介護・看護の状況について記入してください(月曜日と同じ場合は「同左」とご記入ください。)

	げつようび 月曜日	かようび 火曜日	すいようび 水曜日	もくようび 木曜日	きんようび 金曜日	どようび 土曜日	れい (例)
～ 8:00							ちやうしよくかりじよ 朝食介助
8:00 ～							
9:00 ～							
10:00 ～							びやういんつういんかりじよ 病院通院介助
11:00 ～							
12:00 ～							ちやうしよくかりじよ 昼食介助
13:00 ～							
14:00 ～							
15:00 ～							
16:00 ～							にゆうよくかりじよ 入浴介助
17:00 ～							ゆうしよくかりじよ 夕食介助
18:00 ～							
19:00 ～							