

御殿場市長 あて

## 介護または付き添いに関する状況申立書



※以下「介護」に付き添いを含む

|                 |             |
|-----------------|-------------|
| 記入日<br>令和 年 月 日 | 介護を行う保護者の署名 |
|-----------------|-------------|

私は次のとおり親族等の介護中であり、引き続き介護が必要なため、保育の利用を希望します。つきましては、「介護が必要な状況のわかる書類」※通所の証明書や「介護保険、要介護認定・要支援認定等結果通知書」のコピー、手帳等のコピー、または診断書を添えて申告します。

介護状況に変更があった場合には、速やかに保育幼稚園課に連絡します。

| 介護等を受ける人の状況                                    |           |             |
|--|-----------|-------------|
| 氏名   | (保護者との)続柄 | 生年月日        |
| 住所   |           | 電話番号        |
| 疾病または障害名                                       | 等級など      | 病院名または通所施設名 |
| 介護状況 (該当に○)<br>〈 寝たきり ・ 自宅介護 ・ 付き添い ・ その他( ) 〉 |           |             |
| 付き添い・介護内容(付き添い経路等を含め、具体的に記入してください。)            |           |             |

利用を希望する児童(複数の場合は、上の児童)

| 児童氏名(フリガナ) | 生年月日           | (第1希望の)保育所 |
|------------|----------------|------------|
|            | 平成<br>令和 年 月 日 |            |

# 介護等の状況表

※ 曜日によって状況が変わらない場合は、代表する曜日に具体的な介護等の内容記入し、他は同様の介護等をする曜日に○や△等のしるしを付けてください。

|     | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日・祝祭日 |
|-----|---|---|---|---|---|---|-------|
| 7時  |   |   |   |   |   |   |       |
| 8時  |   |   |   |   |   |   |       |
| 9時  |   |   |   |   |   |   |       |
| 10時 |   |   |   |   |   |   |       |
| 11時 |   |   |   |   |   |   |       |
| 12時 |   |   |   |   |   |   |       |
| 13時 |   |   |   |   |   |   |       |
| 14時 |   |   |   |   |   |   |       |
| 15時 |   |   |   |   |   |   |       |
| 16時 |   |   |   |   |   |   |       |
| 17時 |   |   |   |   |   |   |       |
| 18時 |   |   |   |   |   |   |       |
| 19時 |   |   |   |   |   |   |       |