

介護・看護申立書

藤崎町長

【児童氏名・生年月日】 _____ 年 月 日生

【クラブ名・実施場所】 _____

【現在通っている小学校・学級】 _____ 小学校 _____ 年 _____ 組

【申立者】 住所 藤崎町大字 _____

介護・看護者氏名 _____ 印 児童の(父・母)

【申立内容】同居親族の介護・看護のため、児童の保育ができない

1 介護・看護を受ける方の氏名 _____ 児童の(祖父・祖母・)
現在上記の者は、[在宅介護 ・ 入院加療 ・ 通院加療 ・ 自宅療養]中である

2 診断名及び症状

診断名 _____

症状 _____

治療見込期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

3 介護・看護内容等について

A 家族等の日常の介護・看護を(要する・要しない)

B 日常の介護・看護を要する場合、症状等から要する該当項目に○を付けてください

a 入浴・排せつ・食事の介護 b 洗濯・掃除・料理の家事援助

c 徘徊に対する探索、不潔な行為に対する後始末等

e 歩行訓練、日常生活訓練等の機能訓練

d 輸液の管理、じょく瘡の処理等の診療の補助等

f その他 _____

上記について介護・看護に要する1日あたりの時間

_____ 時から _____ 時まで(概ね _____ 時間程度)

4 その他(特記事項があれば御記入ください)

【障害者手帳・介護保険被保険者証をお持ちのとき】

障害者等手帳:障害等級または番号等(_____)

介護度: _____ ⇒ 利用しているサービス(_____)

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所

医療機関名

医 師 名

印