

介護・看護状況申立書

※保護者記入欄				
児童氏名等	(令和 年 月 日生: 歳児)			
	(令和 年 月 日生: 歳児)			
	(令和 年 月 日生: 歳児)			

東近江市長 様

令和 年 月 日

【申立者(介護・看護をする者)】 住所

氏名(自署)

(児童との続柄: 父・母・祖父・祖母)

電話 () -

次のとおり申し立てます。

介護・看護を必要とする者	ふりがな		介護・看護する者 との続柄	
	氏 名			
	生年月日	年 月 日	年 齢	
	住 所			
介護・看護開始時期	昭和・平成・令和 年 月頃から			
介護・看護を必要とする理由(状況)	1 傷病名 【 2 障害名 【 3 要介護状態区分 【要介護[], 要支援[]】 4 その他 【			
介護・看護の具体的な状況	【移動】 一人でできる ・ 一部介助 ・ 全介助 【食事】 一人でできる ・ 一部介助 ・ 全介助 【入浴】 一人でできる ・ 一部介助 ・ 全介助 【排泄】 一人でできる ・ 一部介助 ・ 全介助 【家事】 一人でできる ・ 一部介助 ・ 全介助			
介護・看護の場所	1 病院(入院)・施設での付き添い【病院・施設名: 】 2 その他【			
介護・看護の日数・時間	介護・看護を行っている日数 【 日 / 1ヶ月】 1日のうち介護・看護に要する時間 【 時間】			
具体的な介護・看護の内容				
	※裏面の「1日及び1週間の介護・看護のスケジュール」も併せてご記入ください。			

	月	火	水	木	金	土	日	記入例
午前7時								朝食介助
午前8時								
午前9時								
午前10時								通院介助
午前11時								
午後0時								昼食介助
午後1時								
午後2時								
午後3時								
午後4時								入浴介助
午後5時								夕食介助
午後6時								
午後7時								

【注意事項】

① 申立内容に虚偽が判明したときは、入所を取り消し、又は退所とします。

② この申立書には、介護・看護を必要とする者の医師の診断書又は障害者（児）手帳の写し若しくは介護保険被保険者証の写しを添付してください。