

介 護 状 況 申 告 書

杉並区長 宛

年 月 日

保育園の申込みにあたり、保護者の介護状況について下記のとおり申告します。

住 所			
氏 名			
介護が必要な方の氏名・続柄			
介護が必要な方の 住 所			介護先への所要時間 片道 分
介護を必要とする 理 由	身体障害者手帳 種 級 愛の手帳 度 精神保健手帳 級 介護保険手帳・介護認定 要介護 () ・要支援 その他 (病名)		
介護の状況 (○印をつけてください)	食 事	・一人でできる	・一部介助 ・全介助
	入浴・洗顔など	・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
	特別な医療・介護等	・なし	・あり ()
介 護 日 数 介 護 時 間	介護に当たっている日数	1ヶ月当たり	日
	介護にあたっている時間	時 分 から	時 分 まで
	通院・通所に付添う日数	1ヶ月当たり	日
その他の具体的な介護内容 (入院先・通所先名・病名等)			

[事務処理欄]

添付書類 1 身体障害者手帳 2 愛の手帳 3 精神保健手帳 4 介護保険証 5 診断書
6 入院計画書等 () 7 難病の医療証