介護（看護）状況申立書（保育所等入所申込用）

年　　月　　日

（あて先）成田市長

保育所等の入所・継続にあたり、保護者が介護又は看護にあたっている状況について、次のとおり申立てます。

申立者【介護（看護）をする方】

住　所　成田市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

<table>
<tr><td rowspan="2">申請(在園)する児童</td><td>児童氏名</td><td>生年月日</td><td colspan="3">保育所等名(申込中の方は第１希望の保育所等)</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">介護（看護）が必要な方</td><td>フリガナ</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">申請する(在園)児童との続柄</td><td colspan="2" rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="2">年　　月　　日（　　歳）</td><td>性別</td><td>男・女</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="5">（　　）</td></tr>
<tr><td>介護（看護）を必要とする理由</td><td colspan="6">病名：
障がい名：
要介護状態区分：要介護[　　]・要支援
その他：</td></tr>
<tr><td>添付書類等</td><td colspan="6">□身体障害者手帳
□療育手帳
□精神障害者保健福祉手帳
□診断書（成田市様式）
□介護保険被保険者証
□その他（　　）</td></tr>
<tr><td>介護（看護）の具体的内容</td><td colspan="6">（療養等の状況）
自宅療養・入院中・施設通所　　年　　月　　日より
入院の場合の退院予定　→　有り（　　年　　月　　日頃）・無・未定</td></tr>
</table>

（注）**常時介護・看護が必要でない場合は、親族が疾病状態にあっても、入所の要件を満たしているとはみなされません。**

【一週間のスケジュール】平均的な一週間の状況を記入してください。

	月	火	水	木	金	土	日
5 時							
6 時							
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							
20 時							
21 時							
22 時							

【週間・月間のスケジュール】

	１週間あたり	１ヶ月あたり
介護（看護）に当たっている日数と時間（在宅）	日	日
	時間	時間
通院（通所）に付き添う日数と時間（送迎）	日	日
	時間	時間

【介護（看護）を要する方の住居等へ通っている場合の経路と時間】

通院・通所先	施設名	
	所在地	
移動方法	（　　）（　　）（　　）（　　）	
移動経路	自宅　→　　→　　→　　→　目的地	
所要時間	（　　分）（　　分）（　　分）（　　分）	

（２箇所へ通っている場合）

通院・通所先	施設名	
	所在地	
移動方法	（　　）（　　）（　　）（　　）	
移動経路	自宅　→　　→　　→　　→　目的地	
所要時間	（　　分）（　　分）（　　分）（　　分）	

（注）記入内容に不正な事実があったことが判明した場合、保育の実施決定を取り消す（解除する）ことがあります。