

介 護 (看 護) 申 告 書

児 童 名	生 年 月 日	備 考
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
上 記 児 童 と の 続 柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他()	

介護する人

氏 名		生年月日	S・H 年 月 日
住 所			
状 況	介護内容 ☐ 起居介助 ☐ 食事介助 ☐ 着替え介助 ☐ 排せつ介助 ☐ 入浴介助 ☐ 移動・移乗介助 ☐ 入院付添 ☐ 通院付添 ☐ その他 () 介護にあたる時間 週 日 月～金 (時 分 ～ 時 分) 土、日 (時 分 ～ 時 分) 介護場所 ☐ 病院 ☐ 学校 ☐ 自宅 ☐ 介護を受ける人の家 ☐ その他 () 介護の内容を詳しく記入してください。 ()		

介護を受ける人

氏 名		生年月日	年 月 日
住 所			
状 況	介護を受けることとなった病名等 () ※手帳、診断書等のコピーを添付してください。 介護する人からみた続柄 ☐ 父母 ☐ 子 ☐ 祖父母 ☐ その他 ()		

※上記枠内は保護者が記入して下さい。

上記のとおり申告します。

令和 年 月 日

氏 名

印