

# 介護・看護状況申告書

(親族に限る)

年 月 日

児童クラブ あて

申告者 住 所 豊後高田市

署 名

電話番号

介護・看護に当たっている状況について、診断書等を添えて次のとおり申告します。

ふりがな			
児童名	( 年 月 日生)	( 年 月 日生)	( 年 月 日生)

## 1. 介護(看護)者・被介護(看護)者

	氏 名	児童との 続柄	生 年 月 日	同居・別居
介護・看護に当たる方			年 月 日	
介護・看護が必要な方			年 月 日	同居・別居 (市町村名: )

※入所児童本人の介護(看護)を行う場合は、保育が必要な理由の「介護・看護」には該当しません。

## 2. 介護・看護の状況

介護・看護日数 ※「介護・看護に当たる方」が 実際行っている内容を記入	介護・看護に当たっている日数	1週当たり ( )日
	通院・通所に付き添う日数	1週当たり ( )日
具体的な介護内容 ※「介護・看護に当たる方」が 実際行っている内容を記入		

(※裏面あり)

