

介護・看護状況申告書

年 月 日

江戸川区長 殿

保護者が（ 介護・看護・通院、通所の付添 ）にあたっている状況について
下記のとおり申告します。

保護者住所 _____
保護者氏名 _____
児 童 氏 名 _____ 年 月 日生
電 話 番 号 _____ () _____
利 用 施 設 _____

介護・看護を行っている方	氏名					児童からみた 続 柄	
介護・看護が必要な方	住所	(同居 ・ 別居)					
	氏名		生年 月 日		児童からみた 続 柄		
介護・看護を必要とする理由	身体障害者手帳 種 級 愛の手帳 度						
	精神保健福祉手帳 級						
	介護保険証・介護認定 要介護[] 要支援[]						
	その他（病名 ）						
	*同居でない方を介護・看護の場合は、あなたが介護・看護にあたらなければならない理由						
介護・看護の日数・時間	介護・看護を行っている日数		一週間あたり		日		
	通院・通所に付添う日数		一週間あたり		日		
	一日あたり		時間 (時 分～ 時 分)				
介護・看護の内容 ☆具体的に記入してください							

◎一日のスケジュール（具体的に記入してください）

時間	介護・看護の状況	時間	介護・看護の状況
1：00		13：00	
2：00		14：00	
3：00		15：00	
4：00		16：00	
5：00		17：00	
6：00		18：00	
7：00		19：00	
8：00		20：00	
9：00		21：00	
10：00		22：00	
11：00		23：00	
12：00		24：00	

◎一週間のスケジュール

内容	午 前	午 後
月		
火		
水		
木		
金		
土		
日		

◎付添が必要な通院・通所先

名 称	
所 在 地	
所要時間	片道 時間 分 時 分～ 時 分

名 称	
所 在 地	
所要時間	片道 時間 分 時 分～ 時 分