

介護（看護）状況申告書

令和 年 月 日

名取市社会福祉事務所長 あて

住 所 名取市 _____

保護者名 _____ ⑩

(入所
申込) 児童名： _____)

次のとおり申告します。

介護（看護）を受けている方 (<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居)	氏 名 (続柄 _____)																			
	住 所 _____																			
介護（看護）をしている方の氏名	氏 名 _____																			
介護（看護）の時間 ※裏面に主なスケジュールを記入	平均 _____ 時間/週 (_____ 時間/日 × _____ 日/週)																			
介護（看護）を受けている方の情報	要介護度 (介護認定を受けている場合) _____ 度 ※介護認定証又はケアプランのコピーを提出してください。																			
	介護サービス <input type="checkbox"/> 受給している <input type="checkbox"/> 受給していない ※受給している場合は、ケアプランのコピーを提出してください。																			
	<input type="checkbox"/> 傷病がある 傷病名 _____ <input type="checkbox"/> 障害や発達の遅れがある 障害 手帳名 _____ 級(度) 障害又は診断名 _____ ※介護認定証又はケアプランのコピーがない場合は、医師の診断書又は障害者手帳のコピーを提出してください。																			
	次の質問に○印をつけてください。 <table border="0"> <tr> <td>1 食事</td> <td>ア 一人でできる</td> <td>イ 一部介助</td> <td>ウ 全面介助</td> </tr> <tr> <td>2 衣服の着脱</td> <td>ア 一人でできる</td> <td>イ 一部介助</td> <td>ウ 全面介助</td> </tr> <tr> <td>3 入浴</td> <td>ア 一人でできる</td> <td>イ 一部介助</td> <td>ウ 全面介助</td> </tr> <tr> <td>4 排泄</td> <td>ア 一人でできる</td> <td>イ 一部介助</td> <td>ウ 全面介助</td> </tr> <tr> <td>5 屋内及び屋外での移動</td> <td>ア 一人でできる</td> <td>イ 一部介助</td> <td>ウ 全面介助</td> </tr> </table>	1 食事	ア 一人でできる	イ 一部介助	ウ 全面介助	2 衣服の着脱	ア 一人でできる	イ 一部介助	ウ 全面介助	3 入浴	ア 一人でできる	イ 一部介助	ウ 全面介助	4 排泄	ア 一人でできる	イ 一部介助	ウ 全面介助	5 屋内及び屋外での移動	ア 一人でできる	イ 一部介助
1 食事	ア 一人でできる	イ 一部介助	ウ 全面介助																	
2 衣服の着脱	ア 一人でできる	イ 一部介助	ウ 全面介助																	
3 入浴	ア 一人でできる	イ 一部介助	ウ 全面介助																	
4 排泄	ア 一人でできる	イ 一部介助	ウ 全面介助																	
5 屋内及び屋外での移動	ア 一人でできる	イ 一部介助	ウ 全面介助																	
通院、通所に付添が必要である場合 施設名等 _____ (_____ 時間/日 _____ 日/月)																				
その他の具体的な介護内容																				

(裏面あり)

① 1日の主な介護（看護）スケジュール

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	23時

② 1週間の主な介護（看護）スケジュール

日	月	火	水	木	金	土
午前						
午後						

<記入例>

① 1日の主な介護（看護）スケジュール

6時	7時	8時	9時	10時	11時
起床	洗面、食事介助	衣服の着脱介助	病院への付添		
	←→	←→	←→	←→	←→
12時	13時	14時	15時	16時	17時
食事介助		散歩の付添			
←→		←→	←→		
18時	19時	20時	21時	22時	23時
食事介助	入浴介助	マッサージ		就寝	
←→	←→	←→			

③ 1週間の主な介護（看護）スケジュール

日	月	火	水	木	金	土
午前	通院付添		デイサービス	通院付添		デイサービス
午後			デイサービス			デイサービス