

保育施設名

児童名

※第1希望保育施設を記入してください。

(宛先)北本市長

介 護 ・ 看 護 状 況 申 告 書

保育施設の利用申請にあたり、保護者の状況について添付書類とともに、次のとおり申告します。
 [添付書類] 介護・看護を受ける人(同居親族)の通学・通所の証明書や療育手帳のコピー、
 「介護保険 要介護認定・要支援認定等結果通知書」のコピー又は医師の診断書等を添付してください。

令和 年 月 日

住 所	北本市		
介護等をする人 (保護者氏名)		児童との関係	父 ・ 母 ・ 祖父母 ・ その他()
介護等を受ける人		児童との関係	父 ・ 母 ・ 祖父母 ・ その他()
施設等の名称			
所在地			
要介護度			
介護等内容	(具体的に記入してください)		

☆ 一日の介護等の様子(介護等をしている日の平均的状況を具体的に記入してください)

6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時
13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時

☆一週間の介護等の様子(曜日によって状況が異なる方は記入してください)

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
午前							
午後							