

介護・看護状況申告書

(保護者記入欄)

保護者住所 板野町

保護者氏名

児童との続柄

保育園名	保育園 (申込中・在園中)		
児童氏名	生年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日
介護・看護を受ける方	氏名		生年月日
	住所		
児童との関係	児童の 父・母・祖父・祖母・その他 ()		
介護・看護する場所			
介護・看護を必要とする理由 (保育が困難な理由もあわせて記入してください)	身体障害者手帳 (級)・療育手帳 ()・精神障害者保健福祉手帳 (級) 要介護認定：要介護 ()・要支援 介護サービス利用： 有・無 ----- (保育が困難な理由)		
介護・看護状況	家事援助・食事補助・着脱衣補助・入浴補助・排泄補助・通院同行・その他		
介護・看護日数	平均 日/月	介護・看護時間	平均 時/日

(医療機関等記入欄)

患者氏名			
受診状況			
病名			
症状			
治療見込み期間	年 月 日 ~	年 月 日まで	
家族の介護・看護の必要性	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 必要としない	
上記のとおり診断いたします。			
板野町長 殿 (証明年月日) 令和 年 月 日		医療機関名 所在地 医師名 電話番号	印

※この申告書は、保育の支給認定及び利用調整(入園選考)の際の資料となります。

〈問合せ先〉板野町役場住民課 電話：088-672-5984