記入例

項目			保護者の状況						
保護者氏名(続柄)			横須賀 太郎	(父)	横須賀 石	花子		(
就労状況	勤務先名		〇〇商店 (株)〇〇 久里浜営業所						
	勤務先住所		横須賀市小川町〇番地 電話(OOO-OOO)			横須賀市久里浜〇一〇一〇 電話 (OOO-OOO)			
	勤務日数		週 5日			週 5日			
	休日		毎週 火・日曜日 その何	也 ()	毎週 土	▪日曜日	その他	()
	通勤手段		電車・バス・車・バイク・自転車・徒歩電車・バス・車・バイク・自転車・徒歩						
	通勤時間		片道 時間 13	分		片道	時間	35分	
	1 日 の 勤 務時 間		9時 00分から 18時 00分まで			8時 17時	• -		
疾病状況	入院期間		年 月 [目から		年	月	日カ	is
	通院期間		年 月 [目から 日:	通院)	年	月	日か (週	いら 日通院)
	病 名								
介護状況	要介護者名								
	介護期間		年月日から年月日まで			年月日から年月日まで			
	介護内容		入院介護(付添日数	3) • 在	宅介護	入院介護	(付添日数	数 日)	・在宅介護
祖父母の状況	区分		氏名	年齢	住所	・電話	同居	就労	健 康
	父方	祖父	横須賀 正一	7 0	横須賀市小 電話(oo	川町 ○番地 0-0000)	同別	有無具	良好・入院・通院
		祖母	横須賀 桜	6 5	横須賀市小電話(oo	川町〇番地 o-ooo)	同別	有無	良好・入院・通院
	母 方	祖父	猿島 敬	6 9	横須賀市浦電話(00		同(別)	有無	臭好・入院・通院
		祖母			電話()	同・別	有・無」	良好・入院・通院
備 考									