

記入例

介護・看護状況申告書

令和6年10月版

(宛先)横須賀市長

申告日 令和 〇 年 〇 月 〇 日

児童氏名	認定者番号	生年月日	教育・保育施設等名
横須賀 一郎	〇〇〇〇	平成 令和 3 年 1 月 1 日	〇〇 保育園
		平成・令和 年 月 日	
		平成・令和 年 月 日	

子ども・子育て支援法第19条第2項又は第3項、及び法30条の4第2号又は第3号に基づく保育を必要とする支給認定を受けるにあたり、下記のとおり介護・看護を行っていることを申告します。

申告者氏名 (介護・看護を行う人)	横須賀 花子		
住 所	横須賀市小川町16番地		
介護・看護の内容	対象者氏名 (介護・看護を受ける人)	横須賀 五右衛門	☐ 配偶者 ☒ 父母 ☐ 子ども ☐ 親族() ※申告者との関係
		(対象者2人目がいる場合のみ記入)	☐ 配偶者 ☐ 父母 ☐ 子ども ☐ 親族() ※申告者との関係
	実施場所	☐ 申告者の居宅内 ☒ 介護・看護対象者の居宅 (住所 横須賀市久里浜〇丁目〇番〇号) ☐ 病院・入所施設 (施設名 住所)	
	添付書類	※介護・看護が必要な理由が分かる下記資料(写し)を申告書に添付してください。 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 精神障害者福祉手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 介護保険証 ☒ 医師の診断書等	
	具体的内容	具体的に行っている介護・看護についてチェックしてください。 ☒ 食事介助 ☒ 入浴 ☐ 排泄 ☒ 投薬 ☒ 移動の補助 ☒ 通院の付添 ☒ 食事調理 ☒ 買い物 ☒ 掃除 ☐ その他()	
	日数・時間	介護・看護のため児童を保育できない時間をご記入ください。 ※介護・看護時間について、不定期な方は、平均的な1週間の総時間数をご記入ください。 ※介護サービス等の利用時間は除いてください。 週 4 日 : 1 日 時間 又は 1週間 32 時間 (うち、介護・看護先への移動時間 : 片道 30分)	

※介護・看護を必要とすることが分かる資料(身体障害者手帳等の写し)を必ず添付ください。

裏面の「介護・看護スケジュール表」を忘れずにご記入ください。

記入例

介・看

●介護・看護スケジュール表

平均的な1週間の介護・看護スケジュール及び1日の介護・看護時間をご記入ください。

注) 介護サービス等の利用は、表に記入のうえ、「介護・看護のため児童を保育できない時間」には、その利用時間を除いた時間としてください。

対象者(介護・看護を受ける人)の氏名「 横須賀 良子 」							
	月	火	水	木	金	土	日
0時							
1時							
2時							
3時							
4時							
5時							
6時							
7時							
8時		食事調理・介助	食事調理・介助		食事調理・介助	食事調理・介助	
9時	デイサービス	通院付添		デイサービス	通院付添		
10時	↑	↓		↑	↓	入浴介助	
11時		買い物	食事調理		食事調理	食事調理	
12時		食事調理・介助	食事介助		食事介助	食事介助	
13時							
14時		掃除	入浴介助				
15時							
16時		食事調理	食事調理				
17時	↓			↓	訪問介護		
18時							
19時							
20時							
21時							
22時							
23時							
介護・看護のため 児童を保育できない時間	時間	10 時間	10 時間	時間	6 時間	6 時間	時間

備考	日曜日は、弟夫婦が介護している。
----	------------------