

(様式第3号)

介護・看護状況申告書

次のとおり、介護・看護にあたっている状況について申告します。

令和 年 月 日

福島市長 様

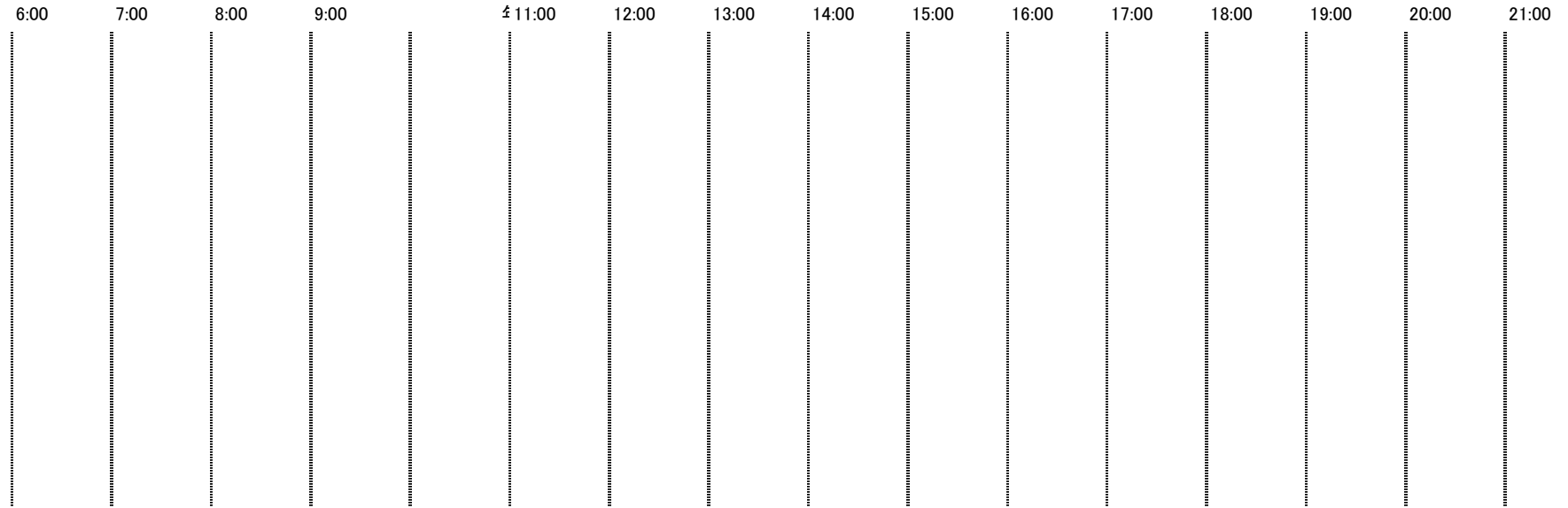
保護者氏名

印

	氏名	児童との続柄	住所
介護・看護にあたる方			
介護・看護が必要な方			
介護・看護を必要とする理由 ※手帳等の写し、診断書、入院計画書を添付	身体障害者手帳		級()
	精神障害者保健福祉手帳		級()
	療育手帳		A・B 度
	介護保険被保険者証		介護認定(要介護・要支援)
	その他の介護・看護 (傷病名)		
介護・看護の状況 ※裏面に1日の介護・看護スケジュールを記入	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 在宅(通院・通所・通学)←○をつけてください		
	介護・看護にあたっている日数 1週あたり__日 1か月あたり__日		
	施設名称() 付添(有・無)		
	付添有の場合→	*所要時間(時間 分)	
		*週に(日)又は1か月に(日)	
介護・看護期間	平成 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日(見込み)		
その他具体的な 介護・看護内容	食 事	一人でできる	・ 一部介助 ・ 全介助
	入 浴 ・ 洗 顔 等	一人でできる	・ 一部介助 ・ 全介助
	排 泄	一人でできる	・ 一部介助 ・ 全介助

利用(申込)施設名	児童氏名	生年月日
		平成 令和 年 月 日
		平成 令和 年 月 日
		平成 令和 年 月 日

《1日の介護・看護スケジュール》



《記入例》

