　　　　　　　　　 年 　 月 　 日

看（介）護状況届出書

狛江市長 宛　　　　　　　　　　　　　　住 所

届出者名 次のとおり届出いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 看（介）護を受けている方の氏名  （入会児童との続柄）  （看（介）護をしている方と同居・別居） | | | 氏名  続柄（ ）  （同居・別居） |
| 看（介）護をしている方の氏名  （入会児童との続柄） | | | 氏名続柄（ ） |
| 看（介）護の時間  ※別居の場合は自宅からの所要時間 | | | 平均 時間／日（週 日）  ※所要時間 片道 分 |
| 看（介）護を受けている方について | | 要介護度  （介護認定を受けている場合） | 度  ※介護認定証の写しを提出してください。 |
| 介護サービス受給有無 | 受給している・受給していない  ※受給している場合はケアプランの写しを提出してください。 |
| 傷病名（傷病がある場合） |  |
| 障がいや発達の遅れがある場合 | 身体障害者手帳（ 級）療育手帳 （ 度）障害名又は診断名  （ ）  ※手帳の交付を受けている場合は写しを提出してください。 |
| 1. 具体的にどのような看（介）護をどの程度していますか。   ・生活動作を全面的（食事・衣類着脱・入浴・排泄・その他 ）  ・次の介護を部分的（食事・衣類着脱・入浴・排泄・その他 ）     1. 定期的な付添が必要な場合は，どこへどのくらいの時間付き添っていますか。   施設名等：  日／週 時から 時まで 時間程度 | | | |
| 備考 |  | | |

（裏面へ）

一週間の看（介）護状況 　　　　　　　　　　　　　　　 （裏面）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 月 | | | 火 | | 水 | 木 | | | 金 | | 土 | | 日 | |
| 1. 時      1. 時 2. 時      1. 時      1. 時      1. 時      1. 時      1. 時      1. 時      1. 時      1. 時      1. 時      1. 時      1. 時      1. 時      1. 時      1. 時      1. 時 |  | | |  | |  |  | | |  | |  | |  | |
|  | | 月  記入例 | 火 | | 水 | | | 木 | 金 | | 土 | | 日 | |
| 1. 時 2. 時      1. 時      1. 時      1. 時      1. 時      1. 時      1. 時 | | 自宅を出る  通院介助  食事介助  炊事・掃除    食事介助  帰宅 | 休み | | 自宅を出る  炊事・掃除  食事介助  散歩介助 | | | 通院介助  食事介助  炊事・掃除  食事介助  帰宅 | 休み | | 自宅を出る  ﾃﾞｨｻｰﾋﾞｽ送り出し  ﾃﾞｨｻｰﾋﾞｽ  お迎え  炊事・掃除  食事介助  帰宅 | | 休み | |