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  |