

介護・看護状況申告書

矢吹町教育委員会 様

介護・看護者について

申告年月日	年 月 日	
氏名	⑩	[続柄: <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他()]
住所	矢吹町	番地
児童氏名		[児童生年月日 年 月 日]

私は、 介護・看護 入院・通院・通所のための付添 をしているので、次のとおり申告します。
 介護・看護 または 入院・通院・通所のための付添をしている日の状況については、別紙「タイムスケジュール」のとおりです。

ふりがな		児童との続柄	
看護・介護を受ける方			
住所	<input type="checkbox"/> 介護・看護者と同じ <input type="checkbox"/> 異なる()		
生年月日	年 月 日	年齢	
疾病・障害			
障害者手帳の所持	<input type="checkbox"/> なし		
	<input type="checkbox"/> あり		
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	(県 第 号 等級:)	
	<input type="checkbox"/> 療育手帳	(県 第 号 等級:)	
	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	(県 第 号 等級:)	
	<input type="checkbox"/> 申請中 (<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳)		
要支援・要介護認定、障害支援区分の認定	<input type="checkbox"/> 未申請 <input type="checkbox"/> 申請したが非該当だった		
	<input type="checkbox"/> 申請中 (要支援・要介護、障害支援区分)		
	<input type="checkbox"/> 認定あり (要支援・要介護 _____、障害支援区分 _____)		
介護保険・障害福祉サービスの利用	<input type="checkbox"/> 利用していない <input type="checkbox"/> 利用している(サービスの種類)		
介護・看護の状況について	<input type="checkbox"/> 自宅介護・看護		
	<input type="checkbox"/> 家事援助 <input type="checkbox"/> 食事援助 <input type="checkbox"/> 衣服着脱 <input type="checkbox"/> 入浴補助 <input type="checkbox"/> 排泄補助 <input type="checkbox"/> その他()		
	<input type="checkbox"/> 入院・通院付添		
	入院・通院先 () 所在地 () 退院・通院終了見込 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (年 月 日(ごろ)予定)		
	<input type="checkbox"/> 施設通所付添 (往路・復路)		
	通所先施設名 () 所在地 () 利用交通機関 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 施設の送迎 <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩		
介護・看護に要する時間	週・月に 日(週・月に 時間)		
その他具体的な介護・看護内容			