

介護・看護に関する申告(証明)書

申請児童氏名		生年月日	年 月 日
介護・看護する方	氏名①	児童との続柄 (どちらかに○)	父 ・ 母
介護・看護される方	氏名	①の方との続柄	
	住所		
	要介護度・障害・ 疾病等の状況		
介護・看護状況	タイム スケジュール	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; display: inline-block;"> 裏面に具体的な内容を記入してください。 </div>	
	内容及び 必要な期間		

1～4のうち該当する番号に○を付けてください。(ヘルパー、デイサービス、ショートステイ等の利用時間は除くこと)

- 1 病人や障がい者の介護や入院・通院・通所の付き添いのため、月20日以上かつ週40時間の時間を要している。
- 2 病人や障がい者の介護や入院・通院・通所の付き添いのため、月16日以上かつ週24時間以上の時間を要している(上記1に該当する場合を除く)。
- 3 病人や障がい者の介護や入院・通院・通所の付き添いのため、月16日以上かつ週16時間以上の時間を要している(上記1・2に該当する場合を除く)。
- 4 その他 ※「～のため保育所の利用が望ましい」等、保育の必要性について明記してください。

上記のとおり申告(証明)します。

(ケアプランの週間サービス計画表の写し等がある場合は下記の記載不要)

年 月 日

介護サービス事業者所在地 _____

医療機関所在地 _____

介護サービス事業者名 _____

ま
た
は

医療機関名 _____

電話番号 _____

電話番号 _____

ケアマネージャー _____

医師名 _____

※この申告(証明)書は、菰野町の保育所等利用事由を確認するための書類です。

※記入内容が事実と異なる場合には、入所承諾又は入所内定が取消しとなります。

タイムスケジュール					
	0:00	6:00	12:00	18:00	0:00
月					
火					
水					
木					
金					
土					
日					
内容			必要な 期間	年 月 日～ 年 月 日 (未定)	

記入例

タイムスケジュール					
	0:00	6:00	12:00	18:00	0:00
月		起床、準備、食事介助、 デイサービスへの送迎	食事準備、介助	食事準備、介助	入浴介助、就寝介助
火		起床、準備、食事介助、 身体介護	食事準備、介助	食事準備、介助	入浴介助、就寝介助
水		起床、準備、食事介助、 デイサービスへの送迎	食事準備、介助	食事準備、介助	入浴介助、就寝介助
木		起床、準備、食事介助、 身体介護	食事準備、介助	食事準備、介助	入浴介助、就寝介助
金		起床、準備、食事介助、 デイサービスへの送迎	食事準備、介助	食事準備、介助	入浴介助、就寝介助
土		起床、準備、食事介助、 身体介護	食事準備、介助	食事準備、介助	入浴介助、就寝介助
日		起床、準備、食事介助、 身体介護	食事準備、介助	食事準備、介助	入浴介助、就寝介助
内容	日常生活（起床、食事、入浴）の介助に加え、週3回の デイサービス送迎をしています。 ケアプランの週間サービス計画表の写しのとおり。		必要な 期間	令和5年 7月 1日～ 年 月 日 (未定)	