

入所施設名 (保育所等)	(※市記入)	子ども番号	(※市記入)
-----------------	--------	-------	--------

記入例

介護・看護状況申告書（認定事由：介護・看護用）

ひたちなか市長 宛

下記のとおり、介護・看護状況について申告します。

令和 6 年 11 月 1 日

住 所	ひたちなか市 東石川〇〇番地
氏 名	ひたちなか 花子

介護・看護を受ける方の氏名	ひたちなか 一郎
(児童との続柄)	父 母 <u>祖父</u> 祖母 その他 ()
上記の方の住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (住所: 水戸市〇〇町△△△△)
傷病・疾病・障害名	〇〇病 ※添付書類 (<input type="checkbox"/> 手帳写し <input checked="" type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> その他 ())
生活状況	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅療養 <input type="checkbox"/> その他 ()
施設や病院等への 付き添い・送迎の有無	<input type="checkbox"/> 有り (頻度 : 月 日 / 週 日) <input checked="" type="checkbox"/> 無し
介護・看護に要する時間	月 15~20 日 / 週 日 10 時 00 分 ~ 16 時 00 分
その他状況 ※特記事項があれば 記載してください。	