

看（介）護状況届出書

調布市長 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。
<p>1 具体的にどのような看（介）護をどの程度していますか。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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_____） <p>2 定期的な付添が必要な場合は、どこほどのくらいの時間付き添っていますか。</p> <p>施設名等： _____</p> <p>_____ 日／週 _____ 時から _____ 時まで _____ 時間程度</p>		
備考		

学童クラブ名	学年 年 児童名
--------	----------

一週間の看（介）護状況

(裏面)

	月	火	水	木	金	土	日
5時							
6時							
7時							
8時							
9時							
10時							
11時							
12時							
13時							
14時							
15時							
16時							
17時							
18時							
19時							
20時							
21時							
22時							

【記入例】

	月	火	水	木	金	土	日
10時	↑ 自宅を出る		↑ 自宅を出る	↑		↑ 自宅を出る	
11時	↓ 通院介助		↓ 炊事・掃除	↓ 通院介助		↓ デイサービス 送り出し	
12時	↑ 食事介助	休み	↑ 食事介助	↑ 食事介助	休み		休み
13時	↓ 炊事・掃除		↓ 散歩介助	↓ 炊事・掃除		↑ デイサービス お迎え	
14時	↑ 炊事・掃除		↑	↑		↑ 炊事・掃除	
15時	↓ 食事介助		↓	↓ 食事介助		↓ 食事介助	
16時	↑ 帰宅		↑	↑		↑	
17時				↓ 帰宅		↓ 帰宅	