

看護（介護）申立書

浦添市長 殿

令和 年 月 日

下記のとおり、看護(介護)をしているため、家庭にて保育することができませんので、申立てます。

看護・介護にあたる方 (申立者)	住所				生年月日	年 月 日	
	氏名	印			児童との続柄		
看護・介護が必要な方	住所				生年月日	年 月 日	
	氏名				児童との続柄		
看護・介護を必要とする理由 (手帳等の写しを添付)	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 種 号級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 度 級 <input type="checkbox"/> 精神障害者福祉保健手帳 級 <input type="checkbox"/> 介護保険証 要介護()・要支援() <input type="checkbox"/> その他の疾病 (病名:)						
看護・介護の状況	①該当する項目をチェックしてください。						
	歩行	<input type="checkbox"/> 一人できる <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	食事	<input type="checkbox"/> 一人できる <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	入浴	<input type="checkbox"/> 一人できる <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	排泄
	②看護・介護日数 ・看護・介護にあっている日数 (1週・1カ月)あたり 日 ・通院・通所に付き添う日数 (1週・1カ月)あたり 日 ③医療・介護制度等利用 ・訪問(看護・介護)の利用 1日()時間 1週()日利用 ・デイケア等の利用 1日()時間 1週()日利用 ④特別な医療・看護・介護等 1.有(内容) 2.無						
1日の平均的な看護・介護のスケジュール	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
その他の特記事項							

入所(申込)児童	児童氏名	生年月日	保育所名
		H・R . .	保育所(在園・新規)
		H・R . .	保育所(在園・新規)
		H・R . .	保育所(在園・新規)

※別紙の「診断書(看護・介護用)」を添えて提出してください。
 ※同居している親族に限ります。

この申立書に関するお問い合わせ 浦添市役所 保育課 098-876-1234(内線3622)