

看護・介護申立書

※ 裏面に記入例があります。

宜野湾市長 殿

令和 年 月 日

下記内容にて、看護・介護を行っている事に相違ありません。

| | | | |
|-----------------|-------|-----|------------|
| 看護・介護にあたる方(申立者) | 生年月日 | 児童名 | 児童との 続柄 |
| | 年 月 日 | | |

看護・介護を受けている方

| | | | |
|---------------|---------------------|-------------------------------|--|
| 氏 名 | 申込児童との続柄【 】 | | |
| 生 年 月 日 | (明・大・昭・平・令) 年 月 日 | | |
| 同居の有無 | 有・無 | ※無の場合は、同居者が看護・介護出来ない理由 〔 〕 | |
| 看護・介護を受けている場所 | | | |
| 福祉サービス利用内容 | | | |

【看護・介護内容】

| | 月曜日 | 火曜日 | 水曜日 | 木曜日 | 金曜日 | 土曜日 | 日曜日 |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 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 | | | | | | | |

1日の
看護・介護
時間合計

| | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 |
|----|----|----|----|----|----|----|

| | |
|------------------|----|
| 一週間の日中看護・介護時間の合計 | 時間 |
|------------------|----|

※曜日によって状況が変わらない場合には月曜日のみ記入し、他は「同左」と記入してください。
 ※18時以降も介護・看護をしている場合は、その時間も含めて一日の合計時間に記入してください。

記入例

看護・介護申立書

宜野湾市長 殿

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

下記内容にて、看護・介護を行っている事に相違ありません。

| | | | | |
|-----------------|-------------|--------|--------|----|
| 看護・介護にあたる方(申立者) | 生年月日 | 児童名 | 児童との続柄 | 祖母 |
| 宜野湾 菊 | 昭和33年12月18日 | 宜野湾 天女 | | |

看護・介護を受けている方

氏名 宜野湾 ターム 申込児童との続柄【 曾祖父 】

生年月日 (明・大・**昭**・平) 12年 3月 4日

同居の有無 有・無 ※無の場合は、同居者が看護・介護出来ない理由

看護・介護を受けている場所 〇〇市〇〇の自宅、△△市△△施設・病院 等

福祉サービス利用内容 ◇◇デイサービス

【看護・介護内容】

| 月曜日 | 火曜日 | 水曜日 | 木曜日 | 金曜日 | 土曜日 |
|-----|-------------|-----|-------------|-------|-------|
| | 同左 | 同左 | | 月曜と同じ | 木曜と同じ |
| 7時 | 7:00~8:30 | | 7:00~8:30 | | |
| 8時 | ↓ 起床・食事介助 | | ↓ 起床・食事介助 | | |
| 9時 | | | | | |
| 10時 | 10:00~15:00 | | | | |
| 11時 | 通院付添い | | 11:00~13:00 | | |
| 12時 | | | ↓ 食事介助 | | |
| 13時 | | | | | |
| 14時 | ↓ | | | | |
| 15時 | | | | | |
| 16時 | | | | | |
| 17時 | | | | | |
| 18時 | | | | | |
| 19時 | | | | | |

※看護・介護を受けている方に複数同居者がいる場合は、同居者の全員が看護・介護が出来ない理由を記載してください。

※1日の看護・介護の時間及び1週間の看護・介護の時間の記入漏れが無いようお願いします。

1日の看護・介護時間合計

| | | | | | |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 6.5 時間 | 6.5 時間 | 6.5 時間 | 3.5 時間 | 6.5 時間 | 3.5 時間 |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|

一週間の日中看護・介護時間の合計

33

時間

※曜日によって状況が変わらない場合には月曜日のみ記入し、他は「同左」と記入してください。
※18時以降も介護・看護をしている場合は、その時間も含めて一日の合計時間に記入してください。

教育・保育給付等認定の変更認定申請欄

※新規申込の場合は、こちらの記入は不要です。
※「変更事項」は、変更となる箇所のみご記入ください

令和 年 月 日

| | | | |
|---------------|--|---|--|
| 変更申請の事由 | <input type="checkbox"/> 保育必要事由の変更 <input type="checkbox"/> 就労(就学)内容の変更 <input type="checkbox"/> その他 | | |
| 認定変更の要否・変更年月日 | <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要(令和 年 月 日から変更) | | |
| 変更事項 | 旧 | 新 | |
| 認定区分 | 教育・保育給付認定 | <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 | <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 |
| | 施設等利用給付認定 | <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 | <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 |
| 保育必要事由 | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護介護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 | | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護介護 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 |
| 保育必要量 | <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間 | | <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間 |
| 有効期間 | R . . . ~ R . . . | | R . . . ~ R . . . |
| 利用者負担額に関する事項 | | | |

受付職員 ()

確認職員 ()