

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

以下の内容について、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	
	S・H 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	時間
----	----	----	----	----	----	----	----

1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。

宜野湾市役所 子育て支援課 893-4411 保育児童係 内線3312・3313 幼稚園係 内線3331・3332

記入例

看護・介護申立書

・看護・介護申立書に加えて、以下のいずれか1つを添付してください。

- ①看護・介護される方の診断書
*子育て支援課指定の様式
- ②身体障がい者手帳の写し
- ③療育手帳の写し
- ④精神障がい者保健福祉手帳の写し
- ⑤介護保険被保険者証の写し

宜野湾市長 殿

令和 ○

以下の内容について、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	
宜野湾 菊	昭和33年12月18日	宜野

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) 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

【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					

※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いたします。

※看護・介護に要する時間が月64時間(週16時間)以上であることが必要になります。

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
--------------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

1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時以降も看護・介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()