

# 看護・介護申立書

宜野湾市長 殿

令和 年 月 日

添付書類のとおり診断を受けた、または、看護・介護が必要な者について、以下の内容で看護・介護を行っていることを申し立てます。

看護・介護にあたる方の氏名【申立者】		生 年 月 日	児童との続柄
		S・H 年 月 日	
看護・介護を受ける方の氏名		生 年 月 日	児童との続柄
		S・H・R 年 月 日	
住 所			
看護・介護をしている場所			
同居の有無	有 ・ 無	※無の場合は、同居者が看護・介護できない理由を記載してください。 [ ]	
看護・介護の状況	※看護・介護を受ける方の状態や必要な介助の内容について、詳しく記載してください。 [ ]		
通院している医療機関等	有 ・ 無	医療機関名	
訪問やデイケア等の利用	有 ・ 無	施設またはサービス名	

## ■看護・介護のスケジュールと内容

	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日あたりの看護・介護に要する時間	時間						
1週間あたりの看護・介護に要する時間						時間	

※曜日によって看護・介護の状況が変わらない場合、月曜日のみ記入して、他の曜日には『同左』と記入してください。  
※『看護・介護のスケジュールと内容』は、できるだけ詳しく記入してください。また、裏面にある記入例をご覧ください。

# 記入例

## 看護・介護申立書

令和 7 年 10 月 2 日

添付書類のとおり診断を受けた、または、看護・介護が必要な者について、以下の内容で看護・介護を行っていることを申し立てます。

看護・介護にあたる方の氏名【申立者】		生 年 月 日	児童との続柄
宜野湾 太郎		⑤・H 54 年 3 月 2 日	父
看護・介護を受ける方の氏名		生 年 月 日	児童との続柄
宜野湾 花子		⑤・H・R 24 年 6 月 8 日	祖母
住 所	宜野湾市野嵩1-2-3		
看護・介護をしている場所	祖母の自宅		
同居の有無	有・⑤無	※無の場合は、同居者が看護・介護できない理由を記載してください。 [ 祖父も高齢で介護をすることができないため。 ]	
看護・介護の状況	※看護・介護を受ける方の状態や必要な介助の内容について、詳しく記載してください。 [ 祖母は半身麻痺のため、日中は日常生活全般(食事・排泄等)の介助をしている。また、祖父は運転ができないため、デイケアや病院等への付き添いも行っている。 ]		
通院している医療機関等	⑤有・無	医療機関名 宜野湾総合病院	
訪問やデイケア等の利用	⑤有・無	施設またはサービス名 デイサービスぎのわん	

### ■看護・介護のスケジュールと内容

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日		
7 時	↓ 起床	同左	同左	↓ 起床		
8 時	↓ 食事介助			↓ 食事介助		
9 時						
10 時	↓ デイケア			↓ 病院		
11 時	↓ 付き添い			↓ 付き添い		
12 時						
13 時	↓ 食事介助			↓ 食事介助		
14 時	↓ 掃除			↓ 掃除		
15 時	↓ 洗濯			↓ 洗濯		
16 時						
17 時	↓ お風呂介助			↓ お風呂介助		
18 時	↓ 食事介助			↓ 食事介助		
19 時						
1日あたりの看護・介護に要する時間	9 時間	9 時間	9 時間	9 時間	9 時間	9 時間
1週間あたりの看護・介護に要する時間		54		時間		

・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  
※こども政策課指定の様式
- 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

※看護・介護に要する時間が月64時間(週16時間)以上である必要があります。

※曜日によって看護・介護の状況が変わらない場合、月曜日のみ記入して、他の曜日には『同左』と記入してください。  
※『看護・介護のスケジュールと内容』は、できるだけ詳しく記入してください。また、裏面にある記入例をご覧ください。