

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。また、以下の内容に相違・虚偽はありません。

看護・介護にあたる方の氏名【申立者】		生 年 月 日	児童からみた続柄
		S・H 年 月 日	
看護・介護を受ける方の氏名		生 年 月 日	児童からみた続柄
		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

	(例)	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
6時	起床							
7時	↓ 食事介助							
8時								
9時	↓ デイケア							
10時	↓ 付き添い							
11時								
12時	↓ 食事介助							
13時	↓ 掃除							
14時	↓ 洗濯							
15時								
16時	↓ お風呂介助							
17時	↓ 食事介助							
18時								
19時								
1日あたりの看護・介護に要する時間	9 時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間	時間
1週間あたりの看護・介護に要する時間		時間		1か月あたりの看護・介護に要する時間		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は月曜日のみ記入し、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。