

年 月 日

介護（看護）状況申告書

南相馬市長

保育施設入園申込にあたり、保護者の状況について添付書類とともに次のとおり申告します。

住 所	南相馬市		
介（看）護をする人 （保護者氏名）		児童との関係	父 母 祖父母 その他（ ）

介（看）護を受ける人		児童との関係	父 母 祖父母 その他（ ）
------------	--	--------	-------------------

住 所	同居・別居（ ）		
-----	----------	--	--

疾病または障がい名 等級・要介護度等		病院または 施設名	
-----------------------	--	--------------	--

添付書類	・身体障害者手帳 ・精神障害者保健福祉手帳 ・療育手帳 ・介護保険証 ・診断書、意見書 ・その他		
------	---	--	--

具 体 的 内 容	・食事	1 一人でできる	2 一部介助	3 全介助
	・衣服の着脱	1 一人でできる	2 一部介助	3 全介助
	・入浴	1 一人でできる	2 一部介助	3 全介助
	・排泄	1 一人でできる	2 一部介助	3 全介助
	・屋内外の移動	1 一人でできる	2 一部介助	3 全介助
	その他	※介(看)護をしなければならない理由や上記以外の具体的内容のある場合		

○1日の主な介護スケジュール

6時以前	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	21時	22時	23時以降

○1週間の主なスケジュール

	月	火	水	木	金	土	日
午前							
午後							

Declaration of Caregiving (Nursing) Status (English translation)

Today's Date

2022年 3月 12日

Kaigo (Kango) Jokyo Shinkokusho 介護（看護）状況申告書

南相馬市長

保育施設入園申込にあたり、保護者の状況について添付書類とともに次のとおり申告します。

住所 Address	南相馬市 原町区 町 番		
Guardian's Full Name 介（看）護をする人 (保護者氏名)	みなみそうま なな	児童との関係 Relation to Child	父 母 祖父母 Father Mother Grandparent Otherその他 ()

Person receiving long-term care 介（看）護を受ける人	みなみそうま たろ	児童との関係 Relation to Child	父 母 祖父母 Father Mother Grandparent Otherその他 ()
---	-----------	-----------------------------	--

Disability/Sickness Name and Level 住所 Address	同居・別居 () Same Separate
---	----------------------------

疾病または障がい名 等級・要介護度等	認知症、〇〇級	病院または施設名 Hospital or Facility Name	〇〇病院
-----------------------	---------	---------------------------------------	------

添付書類 Attached Document	・身体障害者手帳 Physical Disability Certificate ・介護保険証 Nursing Care Insurance ・精神障害者保健福祉手帳 Mental Disability Certificate ・診断書、意見書 Medical Papers/Doctors Notes ・療育手帳 Rehabilitation Certificate ・その他 Other		
---------------------------	--	--	--

Specific Details 具体的内容	食事 Meals	1 一人でできる They can do it alone	2 一部介助 Needs assistance for some parts	3 全介助 Requires full assistance
	衣服の着脱 Dressing/Undressing	1 一人でできる	2 一部介助	3 全介助
	入浴 Bathing	1 一人でできる	2 一部介助	3 全介助
	排泄 Using the Restroom	1 一人でできる	2 一部介助	3 全介助
	屋内外の移動 Moving to Indoors/Outdoors	1 一人でできる	2 一部介助	3 全介助
	その他 Other	※介（看）護をしなければならない理由や上記以外の具体的内容のある場合 Please list the reason why they need assistance as well as what other activities they need assistance with		

〇1日の主な介護スケジュール Main Daily Schedule

6時以前 6am and earlier	7時 7am	8時 8am	9時 9am	10時 10am	11時 11am
12時 12pm	13時 1pm	14時 2pm	15時 3pm	16時 4pm	17時 5pm
18時 6pm	19時 7pm	20時 8pm	21時 9pm	22時 10pm	23時以降 11pm and later

〇1週間の主なスケジュール Main Weekly Schedule

	月 Monday	火 Tuesday	水 Wednesday	木 Thursday	金 Friday	土 Saturday	日 Sunday
午前 AM		病院		病院			
午後 PM							