

年 月 日

介護（看護）状況申告書

南相馬市長

施設等利用給付認定にあたり、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	<ul style="list-style-type: none"> ・身体障害者手帳 ・精神障害者保健福祉手帳 ・療育手帳 ・介護保険被保険者証 ・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							

