

介護状況届出書

国分寺市長 殿

年 月 日

住所 _____

届出者氏名 _____

印 _____

次のとおり介護をしていることを届出します。

内容は、介護者が記入してください。 内は該当箇所には点を記入してください。

介護を受けている方の氏名と続柄		氏名	申込・入所児童との続柄()		
介護を受けている方の情報 (該当箇所に記入)	要介護度 (介護認定を受けている場合)	度			
	介護サービス	受けている 受けていない			
	障害・傷病等について	障害手帳名及び級(度) 障害名又は診断名			
	介護認定証の写し又はケアプランの写し、障害者手帳の写しをあわせて提出してください。無い場合は、医師の診断書が必要となります。				
介護状況	常時全介護	食事の介助	衣服の着脱	入浴	排泄
	部分介護	その他()			
介護をしている場所 (施設名又は要介護者の住所)					
介護時間		平均	時間 / 週		
送迎		施設名等			
		平均	日 / 週	日中	時間
上記内容を保育所の申込み(通所継続)用に申告すること及び診断書の提出に同意します。 氏名を自分で記載することができない場合は代理人が責任を持ってそのことを証明します。 要介護者・代理人(該当に)					
印					
備考(他に申告したい事項があれば記入してください。)					

*** 記入上の注意**

記入内容が事実と異なる場合には、入所承諾又は入所内定が取消しとなります。

【問合せ先】国分寺市子ども福祉部保育課保育係 電話042-325-0111 内線383・439

入力	確認	確認