

看護・介護・付添状況申告書

年 月 日

多気町長 様

保護者 住 所
氏 名

看護・介護・付添状況について下記のとおり申告します。

記

介 護 す る 人	(生年月日 年 月 日 才)
要 保 育 児 童 名	(児童との続柄)
介 護 が 必 要 な 人	生年月日 年 月 日 才)
	施設への入所 している ・ 通所している ・ 自宅 (入所施設名・所在地)
付 添 ・ 介 護 の 内 容	(介護の状況) 食事 (一人でできる 一部介助 全介助) 入浴 (一人でできる 一部介助 全介助) 排泄 (一人でできる 一部介助 全介助) 通院 (一人でできる 一部介助 全介助)

※診断書や手帳の提出を求める場合があります。