# 保育所入所申込用
# 介 護（看 護）申 告 書

令和　　年　　月　　日

八幡平市長　様

**介護をする方 住所**　八幡平市

**氏名**

**児童との続柄**　父 ・母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・（　　）

下記のとおり介護（看護）していることを申告します。

| | | |
|---|---|---|
| **常時介護を必要とする方** | **氏名** | （年齢　　歳） |
| | **住所** | |
| | **続柄** | （児童との続柄） |
| | **手帳等の交付** | □身体障害者手帳（　　級）、□精神保健福祉手帳（　　級）<br>□療育手帳（　　）、□特別児童扶養手当（　　級）<br>□介護保険要介護度（　　）、□病名（　　） |
| **介護(看護)を必要とする理由** | **1　日常の状況**　□歩行可　□車いす等　□寝たきり<br>**2　食事**　□自分で食べる　□見守り　□全介助<br>**3　排泄**　□自分でできる　□見守り　□全介助（おむつ）<br>**4　本人の状態について**　□在宅　□入院中<br>**理由**（具体的に常時介護（看護）が必要な内容を記入ください。）<br>・ | |
| **介護者が入院中(別居)の場合** | **1　介護日数**　1ヶ月　　日　または　週　　日<br>**2　介護時間**　　時　　分から　　時　　分まで（1日　　時間） | |

※介護を必要とすることが分かる書類の提出を求める場合がありますのでご了承ください。

※虚偽の記載があった場合には、内定の取消、入所後明らかになった場合は利用解除します。