

介護状況申告書

平成 年 月 日

豊島区長

保護者が介護に当たっている状況について、次のとおり申告します。

豊島区 丁目 番 号
庄・方
保護者氏名
電話
児童名 (歳)
保育園名 保育園

介護が必要な方の氏名・保護者との続柄	氏名		続柄	
介護が必要な方の住所	同居 別居・住所			
介護を必要とする理由	身体障害者手帳 種 級 愛の手帳 度 精神保健手帳 級 要介護状態区分 要介護[要支援 その他 同居でない方を介護の場合は、あなたが介護にあたらなければならない理由			
介護内容 (具体的にお書き下さい。)				

添付書類： 身障手帳 愛の手帳 精保手帳 介護保険証 その他必要書類

一日のスケジュール

時間	介護状況		
7時00分		13時00分	
8時00分		14時00分	
9時00分		15時00分	
10時00分		16時00分	
11時00分		17時00分	
12時00分		18時00分	
		19時00分	

週間スケジュール（通院・通所の状況）

介護に当たっている日数（在宅） 一週間当たり 日（月・火・水・木・金・土）

通院・通所に付き添う日数（送迎） 一週間当たり 日（月・火・水・木・金・土）

通院 ・通所先	名称 所在地 通院日			
送迎方法	()	()	()	
移動経路	自宅	→	→	→ 目的地
所要時間	(分)	(分)	(分)	

通院 ・通所先	名称 所在地 通院日			
送迎方法	()	()	()	
移動経路	自宅	→	→	→ 目的地
所要時間	(分)	(分)	(分)	