

介護状況申告書

平成 18年 4月 1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 東池袋 1 丁目 18 番 1 号
庄・方
保護者氏名 豊島 さくら
電話 03(3981)2140
児童名 桃太郎 (1 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	豊島 うめ	続柄	母
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 1 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。)	外出・通院・食事・投薬・排泄・入浴等の常時介助(外傷による半身不随のため)			

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	朝食・身支度	13時00分	リハビリ
8時00分	保育園登園	14時00分	↓
9時00分	掃除・洗濯	15時00分	保育園お迎え
10時00分	通院付添い	16時00分	買い物
11時00分	↓	17時00分	夕食準備
12時00分	昼食	18時00分	夕食
		19時00分	入浴

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 南巣鴨病院 所在地 豊島区巣鴨 - - 通院日 火
送迎方法	(徒歩) (JR) (徒歩)
移動経路	自宅 → 池袋 → 巣鴨 → 目的地
所要時間	(8 分) (5 分) (2 分)

通院 ・通所先	名称 目白リハビリ支援センター 所在地 豊島区目白 - - 通院日 月・水・金
送迎方法	(徒歩) (JR) (徒歩)
移動経路	自宅 → 池袋 → 目白 → 目的地
所要時間	(8 分) (2 分) (5 分)