介護・看護状況申告書

※〇をつけてください

	王寺北義務教育学校
	王寺南義務教育学校

（あて先）王寺町長 殿　　令和　　年　　月　　日

保護者記入欄		
児童氏名	（平成・令和　　年　　月　　日生）（　　年生）	
児童氏名	（平成・令和　　年　　月　　日生）（　　年生）	
保護者氏名	続柄：児童の（　　）	

※ **介護・看護者記入欄**（介護・看護を受ける方については、疾病・障がい状況申告書を提出してください。）

介護・看護を受ける方	年齢（　　）歳
続柄	児童の（ 父 ・母 ・父方祖父 ・父方祖母 ・母方祖父 ・母方祖母 ・　　）
介護・看護を受ける方の住所	
介護・看護状況	入院 ・ 通院(通所)（ 月 ・ 週　　日程度）・ 在宅
病名	
症状（保育が困難な理由もあわせて記入してください）	身体障害者手帳　　級・精神障害者保健福祉手帳　　級・療育手帳 A1・A2・B1・B2 要介護認定 ： 要介護（　　）・ 要支援　　介護サービス利用 ： 無 ・ 有
介護・看護状況	家事援助・食事補助・着脱衣補助・入浴補助・排泄補助・通院(通所)同行・その他
その他具体的な介護・看護内容	

※ 介護・看護の状況について記入してください（月曜日と同じ場合は「同左」とご記入ください。）

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	（例）
～ 8:00							朝食介助
8:00 ～							
9:00 ～							
10:00 ～							病院通院介助
11:00 ～							〃
12:00 ～							昼食介助
13:00 ～							
14:00 ～							
15:00 ～							
16:00 ～							入浴介助
17:00 ～							夕食介助
18:00 ～							
19:00 ～							