

# 介護・看護申出書

令和 年 月 日

(あて先) 川口市

(介護・看護をする者)申出者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

私は、被介護者の介護または被看護者の看護をするため、昼間、利用児童を保育することが困難であることを次のとおり申し出ます。

\* 申出内容に虚偽が判明した場合は、放課後児童クラブの利用が解除となることを承諾します。

申出事由		介護・看護 ※どちらかに○をつけてください		
利用児童	氏名(フリガナ)	( )		
	学校名	小学校	生年月日 平成 年 月 日	
被介護者・被看護者 (介護・看護を受ける者)	住所			
	氏名	児童との続柄 ( )		
	生年月日	年 月 日		
	介護・看護が必要である状況の確認書類	種別(該当する箇所)に☑		必要な添付書類
		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 ( <input type="checkbox"/> A、 <input type="checkbox"/> A、 <input type="checkbox"/> B、 <input type="checkbox"/> C ) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 級		各手帳の写し
		<input type="checkbox"/> 要介護認定 要介護 要支援		介護保険被保険者証の写し
		<input type="checkbox"/> その他(病名等 )		医師の診断書等
	① 通院・通所・施設入所・在宅の状況			
		施設名称	所在地	日数 1回あたりの所要時間
	A			1週あたり 日
B			1週あたり 日	
C			1週あたり 日	
D			1週あたり 日	
② 1日の介護(看護)スケジュール				
6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22				
(記入例) 				
排泄介助：一日平均6回 体位変換：2時間おきに1回				
③ 1週あたりの介護(看護)スケジュール				
令和 年 月分の状況		※利用申込日の前月の状況を記入してください。 ※介護(看護)を行った日の□欄にチェックを入れてください。 ※上記①の記号(A~D)を記入してください。		
<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土		記入例 <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 C A C		

処理欄	ク受付	学受付	記入確認	添付書類	介・看審査
-----	-----	-----	------	------	-------