

看護(介護)申立書

第一沢岬学童クラブ
理事長 當間 常雄 殿

下記のとおり、看護(介護)をしているため、家庭にて保育することができませんので、申立てます。

看護・介護にあたる方 (申立者)	氏名	印	生年月日	年 月 日			
	住所		児童との続柄				
看護・介護が必要な方	氏名	印	生年月日	年 月 日			
	住所		児童との続柄				
看護・介護を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 A ・ B 級 <input type="checkbox"/> 精神障がい者福祉保健手帳 級 <input type="checkbox"/> 介護保険証 要介護 () ・ 要支援 () <input type="checkbox"/> その他の疾病 病名:()						
看護・介護の状況	①看護・介護の日数 ・看護、介護にあたっている日数 (1週間・1ヶ月)あたり ()日 (月 火 水 木 金 土 日)						
	②訪問(看護・介護)あるいはデイケアサービスの利用 (有 ・ 無) ③通院・通所に付き添う日数 (1週間・1ヶ月)あたり ()日 ④1日の平均的な看護・介護のスケジュール						
		8時	9時	10時	11時	12時	13時
		14時	15時	16時	17時	18時	19時

緊急連絡先

フリガナ 児童名	生年月日
	平成 年 月 日

※この看護(介護)申立書に関するお問い合わせ

一般社団法人たくし学園
電話:098-875-7153