看護・介護・付き添いに係る申告書

（使用目的：保育施設入所用）

申請者　住　　所

氏　　名　　(※)

（※）本人が手書きしない場合は，記名押印してください。

児童氏名

電　　話

被介護者氏名		生年月日	年　　月　　日	児童との続柄	
被介護者との同居の有無	同居　・　別居	（別居の場合）被介護者の住所			
疾病又は障害名 要介護度		病院又は施設名			
介護内容	自宅介護・通院付き添い・入院付き添い・施設通所付き添い・その他（　　）				
福祉サービス利用内容					

【介護内容】

	月	火	水	木	金	土	日
7時							
8時							
9時							
10時							
11時							
12時							
13時							
14時							
15時							
16時							
17時							
18時							