

記入例

介護・看護

医療機関記入欄

疾病	氏 名	
	病 名	
	<p>介護又は看護を必要な方が、疾病を理由に介護等が必要な場合は、こちらの箇所を医療機関（かかりつけ医）に記入を依頼してください。</p>	
	治療見込み期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	令和 年 月 日	医療機関名
		住 所
		医 師 名

本人記入欄（必ず手帳の写しを添付してください。）

障害	手帳の種類別	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳（ 2 級） <input type="checkbox"/> 療育手帳（ A・B1・B2 ） <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳
	保育が困難な理由	<p>手帳の写しを添付してください。</p> <p>事故により、下半身に障害が残り、日中の保育が困難なため。</p>

介護・看護者記入欄

介護・看護（※2）	介護・看護を受ける方	高井田 花子	年齢（ 90 ）歳																									
	続 柄	児童の[父・母・父方（祖母・祖父）・母方（祖父・祖母）・その他（ ）]																										
	介護・看護を受ける方の住所	柏原市高井田〇丁目〇番																										
	介護・看護を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 身体障害 <input type="checkbox"/> 精神障害 要介護認定： <input checked="" type="checkbox"/> 要介護（ 2 ） <input type="checkbox"/> 要支援（ ） 介護サービス利用： 無（ ）（有） <input type="checkbox"/> その他（病名）																										
	介護・看護状況	<input type="checkbox"/> 入院 <input checked="" type="checkbox"/> 通院（通所）（ 月・週 1 日程度） <input checked="" type="checkbox"/> 在宅 ＜介護を行っている日数＞ 1週間あたり 7 日 ＜介護を行っている時間＞ 1日あたり 9 時間（ 9時 00分～ 18時 00分）																										
	介護・看護内容	<input checked="" type="checkbox"/> 歩行援助 <input checked="" type="checkbox"/> 排泄援助 <input checked="" type="checkbox"/> 食事援助 <input checked="" type="checkbox"/> 入浴援助 <input checked="" type="checkbox"/> 着脱衣援助 <input type="checkbox"/> 通院（通所）同行 <input type="checkbox"/> その他 具体的な介護・看護内容を記入してください。 高齢齢のため、身の回りの世話を行う。																										
	1日の介護・看護のスケジュール	<table border="1"> <tr> <td>7時</td><td>8時</td><td>9時</td><td>10時</td><td>11時</td><td>12時</td><td>13時</td><td>14時</td><td>15時</td><td>16時</td><td>17時</td><td>18時</td><td>19時</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td>着替</td><td>朝食</td><td></td><td></td><td>昼食</td><td></td><td></td><td>準食</td><td>援助</td><td>着替</td><td></td> </tr> </table>		7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時			着替	朝食			昼食			準食	援助	着替
7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時																
		着替	朝食			昼食			準食	援助	着替																	

（※2）介護・看護を要件に申請される場合は、介護・看護を受ける方の、『現況届出書』の「疾病」欄を用いた医療機関での証明又は「障害」欄を記入し提出してください。また、添付書類として『障害者手帳』、『介護保険被保険者証』の写し、通学等の付き添い場合は『在学・通学証明書』等利用状況が確認できる書類も提出してください。

①表面の保護者記入欄に、氏名、児童名等を記入してください。

②介護等を行う方が、「介護・看護欄」に、介護等が必要な理由やそのスケジュールを記入してください。

③介護等が必要な理由によって「障害欄」又は「疾病欄」の証明を関係機関へ記入を依頼してください。

・障害を理由に介護等が必要な場合は、「障害欄」に、所持障害者手帳の種類と障害により保育ができない状況を、記入してください。（※該当者本人が記載できる場合は、医療機関等に記入を依頼する必要はありません。）

・疾病を理由に介護等が必要な場合は、「疾病欄」に、病名や病気により保育ができない状況を、医療機関へ記入を依頼してください。