

記入例

介護・看護

医療機関記入欄																											
氏名																											
病名																											
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。																											
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 (印)																											
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 保育が困難な理由 手帳の写しを添付してください。 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。																										
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 介護等を行う方が記入してください。 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 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。 高齢のため、身の回りの世話をう。 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>↔ 準備</td> <td>↔ 食事</td> <td>↔ 援助</td> <td>↔ 着替</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			↔ 準備	↔ 食事	↔ 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			↔ 準備	↔ 食事	↔ 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、通学等の付き添いの場合は『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別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。