

児童クラブ名	こばとKID'Sクラブ妻田	児童氏名	
--------	---------------	------	--

申 立 書 (介 護 ・ 看 護)

次のとおり介護（看護）しているため、家庭にて上記児童を保育することができませんので申し立てます。

	氏 名	児童との続柄	年齢	住 所
介護・看護に当たる方				
介護・看護が必要な方				
介護・看護を必要とする理由 (手帳等の写しを添付)	身体障害者手帳 種 級 () 療育手帳 度 () 精神障害者保健福祉手帳 級 () 介護保険手帳・介護認定 要介護 級 ・ 要支援 その他の介護・看護 (病名)			
介護・看護の状況	食事 一人でできる ・ 一部介助 ・ 全介助 入浴・洗顔等 一人でできる ・ 一部介助 ・ 全介助 排泄 一人でできる ・ 一部介助 ・ 全介助 特別な医療・介護・看護等 無 ・ 有 ()			
介護・看護日数	介護・看護にあたっている日数 一週当たり ___日 一ヶ月当たり ___日 通院・通所に付き添う日数 一週当たり ___日 一ヶ月当たり ___日			
その他の具体的な介護・看護内容				

1日の介護・看護スケジュール ※手帳のない方は下記に記入してください。

6:00	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00
例	←→ 起床 洗顔等	←→ 食事介助		←→ 医師診察等		←→ 食事介助		←→ 入浴介助		←→ 食事介助					←→ 就寝中の体 位変換
(排泄介助が日に平均6回) (体位変換を2時間に1回)															

※ 介護・看護が必要な方の療養状況が分かる書類の写しを添付してください。また、入所決定時には、診断書の写し等の提出をお願いします。

※ この申立書は、クラブ入所要件を確認する以外の目的で使用することはありません。

上記のとおり、相違ありません。

年 月 日

こばとKID'Sクラブ妻田クラブ長 あて

保護者 _____