**介護・看護従事申告書**

（「保育園・認定こども園・地域型保育」入園・継続用）

|  |  |
| --- | --- |
| 児童氏名 | (平成・令和　　年月日生) |
| 園　　名 | に 在園・入園希望 |

　介護・看護状況が下記のとおりであることを申し立てます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 児童との  続柄 | 住所 |
| 介護・看護に  あたる方 |  |  |  |
| 介護・看護が  必要な方 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護を必要  とする理由 | □身体障害者手帳 （　　　種　　　級）  □療育手帳　　　 （等級 　　 ）  □精神障害者保健福祉手帳（　　　 級）  □介護認定　　要介護　（　　　　）・要支援（　　　　）  □その他（病名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 介護・看護日数 | 24時間表記 | 一日の従事時間 | | 一ヵ月の従事日数 | | 一ヵ月の従事時間 | |
| 時　　分　～  時　　分まで | 平均　　　時間  ※休憩時間を除く | | 平均　　　　日 | | 平均 　　　時間  ※一日勤務時間×一ヵ月勤務日数 | |
| 具体的な  介護・看護内容 |  | | | | | | |
| 通所・通院先 | 名称 | | 所在地 | | 日数  （1ヵ月あたり） | | 所要時間 |
|  | |  | | 日 | | 時間　　分 |
|  | |  | | 日 | | 時間　　分 |
|  | |  | | 日 | | 時間　　分 |
| 添付書類（複数可）  ※該当箇所に  チェックする | □身体障害者手帳写し　　□療育手帳写し　　□精神障害者保健福祉手帳写し  □介護保険証写し　　　　□入院計画書等の写し　　□ケアプランの写し  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |

|  |
| --- |
| 上記のとおり、介護・看護していることを確認しました。  令和　　年　　月　　日  　燕市長　様  園　　名  園長氏名 |

※この申告書は保育園・認定こども園などの入園申込、継続申請のために使用するものです。