

令和 年 月 日

# 介護状況申告書 (手帳の写し・介護保険証の写し・診断書のいずれかを添付)

介護者

要介護者氏名		年齢		介護者との関係	
障害・疾患名					
障害者手帳の程度・介護保険要介護度					
要介護者の状況					
通院・入院・通学・通所先					
住	所	_____			
頻	度	_____			
介護(家事除く)の状況					
ヘルパー等の利用 有・無					
利用サービス内容	週・月	日	時間	～	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
幼稚園・一時保育・子育て支援ヘルパー等で対応できない理由					
_____					
介護者の1週間・1日のスケジュールについて、裏面に記載してください					
_____					

第1希望又は

利用中保育園

保育園

児童名

※裏面へ

## スケジュール表

氏名：  
内容：  
児童名：

児童との関係：  
保育園名：  
(生年月日： 年 月 日) 保育園(入園中・申込中)

	月	火	水	木	金	土	日
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							

※スケジュール表が固定的でない方は、平均または直近1週間のスケジュールをご記入ください。  
※スケジュールは、介護の時間、家事・育児・休憩等の時間がわかるようにご記入ください。