

看護(介護)状況申告書

看護(介護) を行う方	氏名		生年 月日	大正 昭和 平成	(満 歳) 年 月 日	利用児童 との続柄	
	保育できない状況(具体的に)						
看護(介護) を受ける方	氏名		生年 月日	大正 昭和 平成	(満 歳) 年 月 日	利用児童 との続柄	
	住 所						
	看護(介護)先 住 所						
	疾 病 等 の 状 況						

【看護(介護)の状況】

看護(介護) 状 況 (看護(介護) を行った全 ての日を「○」 印で囲んで ください。)	今月(令和 年 月)	先月(令和 年 月)	先々月(令和 年 月)		
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31		
	平 日	午 前 時 分 から 午 後 時 分 まで	土 曜 日	午 前 時 分 から 午 後 時 分 まで	日・祝祭日

上記のとおり疾病等の家族等を看護(介護)中であることを申告します。

令和 年 月 日

大和町長 殿

申告者 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

添付書類：診断書、介護保険証の写し、身体障害者手帳の写し、精神障害者保健福祉手帳の写し、療育手帳の写しのうちのいずれか1つ

児童氏名	児童生年月日	利用施設名
	平成・令和 年 月 日	