

申告書及び介護・看護状況表
(放課後児童クラブ(学童保育所)入所用)

| | | |
|-----------|-----------|--------------------|
| 介護・看護者氏名 | 氏名： 小郡 友子 | 児童からみた続柄： 母 |
| 被介護・看護者氏名 | 氏名： 小郡 花子 | 生年月日： 昭和25年10月11日生 |

介護・看護している日の平均的な内容を具体的に記入してください。

< 1日の介護・看護状況 >

| 時間 | |
|-------|----------|
| 6:00 | 起床・洗顔等 |
| 7:00 | 食事介助 |
| 8:00 | |
| 9:00 | |
| 10:00 | |
| 11:00 | |
| 12:00 | 食事介助 |
| 13:00 | |
| 14:00 | |
| 15:00 | 入浴介助 |
| 16:00 | |
| 17:00 | |
| 18:00 | |
| 19:00 | 食事介助 |
| 20:00 | |
| 21:00 | |
| 22:00 | 就寝中の体位変換 |
| 23:00 | |
| 0:00 | |

| |
|---------------|
| 1ヶ月の平均介護・看護時間 |
| 150 時間 |

| |
|--|
| 週間・月間スケジュール |
| 通院・通所に付添う日数・時間数 |
| 1週間あたり： 1日・ 1時間 |
| 1ヶ月あたり： 4日・ 4時間 |
| 通院・通所に付添う場合の時間等 |
| ①通院・通所先 |
| 施設名： △△病院 |
| 所在地： 小郡市小郡255-1 |
| 送迎方法 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他 () |
| 所要時間： 1 時間 分 |
| ②通院・通所先 |
| 施設名： |
| 所在地： |
| 送迎方法 |
| <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他 () |
| 所要時間： 時間 分 |

- * 上記の内容をすべて記入しないものについては無効となります。
- * 不正な事実が発生した場合は入所を取り消す場合があります。
- * 内容等に変更が生じたときは、再提出してください。
- * 病名や要介護の状況がわかる書類を添付してください。

| | | |
|-----------------------------|---------------|------------------|
| 児童名 放課後児童クラブ (学童保育所)名 | 氏名： (年 月 日生) | クラブ名： ○● 校区学童保育所 |
| | 氏名： (年 月 日生) | クラブ名： 校区学童保育所 |