

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<br>放課後児童クラブ<br>(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    |