

看（介）護状況届出書

調布市長 宛

住 所
届出者名

次のとおり届出いたします。

看（介）護を受けている方の氏名 （入会児童との続柄） （看（介）護をしている方と同居・別居）		氏名 続柄（ （同居・別居）
看（介）護をしている方の氏名 （入会児童との続柄）		氏名 続柄（ （同居・別居）
看（介）護の時間 ※別居の場合は自宅からの所要時間		平均 時間／日（週 日） ※所要時間 片道 分
看（介）護を受けている方について	要介護度 （介護認定を受けている場合）	____度 ※介護認定証の写しを提出してください。
	介護サービス受給有無	受給している・受給していない ※受給している場合はケアプランの写しを提出してください。
	傷病名（傷病がある場合）	
	障がいや発達の遅れがある場合	身体障害者手帳（ 級） 療育手帳（ 度） 障害名又は診断名 （ ） ※手帳の交付を受けている場合は写しを提出してください。
1 具体的にどのような看（介）護をどの程度していますか。 ・生活動作を全面的（食事・衣類着脱・入浴・排泄・その他____） ・次の介護を部分的（食事・衣類着脱・入浴・排泄・その他____） 2 定期的な付添が必要な場合は、どこほどのくらいの時間付き添っていますか。 施設名等：____ ____日／週 ____時から ____時まで ____時間程度		
備考		

学童クラブ名

学年 年 児童名

（裏面へ）

一週間の看（介）護状況

(裏面)

	月	火	水	木	金	土	日
5 時							
6 時							
7 時							
8 時							
9 時							
10 時							
11 時							
12 時							
13 時							
14 時							
15 時							
16 時							
17 時							
18 時							
19 時							
20 時							
21 時							
22 時							

【記入例】

	月	火	水	木	金	土	日
10 時	↑ 自宅を出る		↑ 自宅を出る	↑		↑ 自宅を出る	
11 時	↓ 通院介助		↓ 炊事・掃除	↓ 通院介助		↓ デイサービス 送り出し	
12 時	↑ 食事介助	休み	↑ 食事介助	↑ 食事介助	休み		休み
13 時	↓ 炊事・掃除		↓ 散歩介助	↓ 炊事・掃除		↓ デイサービス お迎え	
14 時	↑ 食事介助			↑ 食事介助		↑ 炊事・掃除	
15 時	↓ 帰宅			↓ 帰宅		↓ 食事介助	
16 時						↑	
17 時						↑ 帰宅	