

## 看護・介護に関する申立書

**看護・介護を受ける人の医師の診断書、障害者手帳の写し、介護保険証の写し等を添付**

(宛先) 小学校放課後子ども居場所事業運営事業者あて

以下のとおり、看護・介護をしていることを申し立てます。申立ての内容に虚偽があった場合、申込みが無効になっても異議は申し立てません。

### (1) 看護・介護をする人、看護・介護を受ける人

看護・介護をする人	フリガナ 氏 名	申込児童との続柄
看護・介護を受ける人	フリガナ 氏 名	看護・介護をする人との続柄
	生年月日 年 月 日生 ( 歳 )	疾病・障害名
	<input type="checkbox"/> 看護・介護する人と同居 <input type="checkbox"/> 看護・介護する人と別居 <b>右欄へ</b> <input type="checkbox"/> 入院中 <b>右欄へ</b> <input type="checkbox"/> 通院・通所中 <b>右欄へ</b>	所 在 地 _____ _____
		施 設 名 _____ 送迎時間 (片道) _____分

### (2) 看護・介護の内容

#### ■看護・介護時間

1 週当たり \_\_\_\_\_ 日 ( 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 )

1 日当たり \_\_\_\_\_ 時間 ( \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 ~ \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 )

#### ■具体的な活動内容 ※看護・介護の内容を詳細に記入してください。

【記入例】対象者が歩行困難であるため、対象者宅に通い、食事、排せつ、入浴の世話をしている。週に1回通院時に付き添って外出する。

### (3) その他 ※今後の予定などを記入してください。

令和 年 月 日

申立人氏名 \_\_\_\_\_ 申立人住所 \_\_\_\_\_

児童氏名 \_\_\_\_\_ (学年 \_\_\_\_\_)