

児童クラブ名	放課後児童クラブ	学年	年	児童氏名	
--------	----------	----	---	------	--

申 立 書（介護・看護）

次のとおり同居又は長期入院等している親族の介護（看護）をしているため、児童の保育が必要である旨申し立てます。

	氏 名	児童との 続柄	年齢	住 所
介護・看護に当たる方				
介護・看護が必要な方				
介護・看護を必要とする 理由 (手帳等の写しを添付)	身体障害者手帳 種 級 () 療育手帳 度 () 精神障害者保健福祉手帳 級 () 介護保険手帳・介護認定 要介護 級 ・ 要支援 その他の介護・看護 (病名)			
介護・看護の状況	食事 一人でできる ・ 一部介助 ・ 全介助 入浴・洗顔等 一人でできる ・ 一部介助 ・ 全介助 排泄 一人でできる ・ 一部介助 ・ 全介助 特別な医療・介護・看護等 無 ・ 有 ()			
介護・看護日数	介護・看護にあたっている日数	1 週当たり 日	1 か月当たり 日	
	通院・通所に付き添う日数	1 週当たり 日	1 か月当たり 日	
その他の具体的な 介護・看護内容				

1 日の介護・看護スケジュール

	6:00	7:00	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00
例	←→ 起床 洗顔等	←→ 食事介助		←→ 医師診察等		←→ 食事介助		←→ 入浴介助		←→ 食事介助		←→ 就寝中の体位変換				
	(排泄介助が日に平均6回)				(体位変換を2時間に1回)											

※ 介護・看護対象者の病状、介護状況、介護（介助）指示などの記載がある医師の診断書（写し可）を提出してください。

※ この申立書は、放課後児童クラブ入所要件を確認する以外の目的で使用することはありません。

上記のとおり、相違ありません。
令和 年 月 日
厚木市長 宛

保護者 _____