

# 介 護 状 況 申 立 書

保育必要事由認定にあたり、次のとおり申し立てます。

住 所			
介護をする人 (保護者氏名)	㊞	児童との続柄	
介護を受ける人		児童との続柄	
要介護度 (手帳等級)			
介護の内容	(日常どういった介護を行っているかを具体的に記入して下さい)		

◎一日の介護の状況(介護をしている平均的な状況を記入して下さい)

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

◎一週間の介護の状況(曜日によって状況が異なる場合に記入してください。)

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
午前							
午後							

上記のとおり相違ないことを証明します。

年      月      日

ケアマネジャー等の職・氏名

㊞