

記載例

保育施設名：	〇〇 保育所
児 童 名：	朝倉 太郎
児 童 名：	朝倉 桜子
児 童 名：	

看護・介護申立書

朝倉市長 宛

令和 6年 11月 1日

下記のとおり看護・介護に従事していることを申し立てます。

申込者（保護者） 住所 朝倉市菩提寺 412番地2 朝倉アパート101号

氏名 朝倉 一郎

看護・介護従事	看 行 護 つ ・ て 介 介 護 介 を する 人	従事者名	朝倉 ウメコ			児童から見た続柄 (祖母)	
		看護・介護 の場所	目 宅 ・ 施設名 ()				
		従事時間	1 カ月平均 220 時間、1 日平均 8 時 分～ 18 時 分				
		従事日数	1 カ月平均 22 日				
	看 護 ・ 介 護 受 受 け け て て い いる 人	住 所	朝倉市菩提寺412番地2 朝倉アパート101号				
		氏 名	朝倉 一太郎 (昭和〇〇年 〇 月 〇日生)			児童から見た続柄 (祖父)	
		病名等	認知症				
		病院・施設名	デイサービスセンター〇〇				
		期 間	平成〇〇年 〇月～ 年 月	通院状況	1カ月あたり 回		
		日常生活の 状況	・入院 ・通院 寝たり起きたり ・寝たきり				
	食事や着替えが困難なため、介助が必要である。また、歩行もひとりでは困難であるため、トイレに行く時等もサポートが必要。週に〇回程度はデイサービスを利用しているが、それ以外は、自宅で介護者が常時介護を行っている。						
	添 付 書 類	看護・介護を受けている人の介護保険証または、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当証書等をお持ちの場合はコピーを添付してください。 上記がない場合は診断書等の添付が必要です。					

(注意)

- 不正な事実が判明した場合は、入所を取り消します。
- 内容に変更があった場合は、朝倉市子ども未来課に申立書等の再提出が必要です。

受付者 記入欄	受付日		☐ 市役所 ☐ 保育施設	備考	
------------	-----	--	---	----	--