

保育所等入所（継続）に関する介護・看護申立書

鹿沼市長 宛

私は、下記のとおり（ 介護 ・ 看護 ）状況を申告します。

なお、内容と事実が異なる場合は入所の決定の取り消しまたは退所となることに異議はありません。

【介助者】住 所 鹿沼市

氏 名

電話番号

入所（希望）施設名	児 童 氏 名	児 童 生 年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

介護・看護の状況については、次のとおりです。

介護・看護を要する人	氏名 _____ 介助者との関係（ ）
証明書類	<input type="checkbox"/> 障害者手帳の写し <input type="checkbox"/> 療育手帳の写し <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証の写し <input type="checkbox"/> 医師の診断書（常時看護が必要な旨の記載があるもの）
介護・看護の時間	1日平均 _____ 時間
介護・看護の日数	1か月平均 _____ 日
介護・看護の内容	<input type="checkbox"/> 身体的介護（食事・入浴・排泄・歩行等） <input type="checkbox"/> 生活援助（掃除・洗濯・食事準備・移動介助等） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）

※保育の実施基準は、64時間以上／月の介護・看護となります。