

父・母・祖父・祖母（この証明の該当者に○をしてください。）

児童氏名

生年月日

年

月

日

☐ 在所中

在所保育施設名

☐ 申請中

()年()月入所希望で申請

※在所中か申請中のいずれかに
☑をつけてください。

介護・看護状況申告書

東松山市長

宛

【介護・看護を行っている方】

住 所

東松山市

氏 名

支給認定の申請に当たり、保護者が介護・看護を行っている状況について次のとおり申告します。

介護・看護が必要な方の 氏名		続柄	(介護・看護を行って いる方からみて)	
介護・看護が必要な方の 住所			介護 時間数	一週間当たり 時間
介護・看護を必要とする 理由	☐ 障害者手帳（身体・精神・療育） 級 ☐ 要介護（度数： ） ☐ 要支援（度数： ） ☐ その他（病名 ）			
施設入所状況	☐ 介護保険施設・障害者施設等に入所・通所している ☐ 入所・通所していない (施設名：)			

【一週間の介護状況】※平均的な 1 週間の介護状況を御自身で御記入ください。
※時間は記入しやすい時間で書き直していただいても結構です。

時 日	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
月																
火																
水																
木																
金																
土																
日																
例																

- 注意事項
- 1

申告の内容に不正(虚偽)が認められた時は入所の決定を取り消すことがあります。
- 2

介護・看護を必要とする理由については、該当するものの症状が確認できる書類（各種帳の写しや、介護保険被保険者証の写し、診断書など）を添付してください。
- 3

施設入所・通所状況等に関しては、担当課に照会することがあります。