

保護者 記載欄	保護者電話番号	児童との続柄（ ）	
	児童名	生年月日	☐ 認可保育施設に申請・通園中 ☐ 認可外保育(幼児)施設に関する申請
		年 月 日	☐ 私立幼稚園に関する申請 施設名【 】
	児童名	生年月日	☐ 認可保育施設に申請・通園中 ☐ 認可外保育(幼児)施設に関する申請
		年 月 日	☐ 私立幼稚園に関する申請 施設名【 】

※チェックがない場合は申請に反映されません。

(あて先) 三鷹市長

令和 年 月 日

ここに記載された個人情報とは、三鷹市保育所等事務にのみ使用し、他の目的に使用されることはありません。

介護・看護状況申告書

保護者が介護・看護にあたっている状況について、下記のとおり申告します。

保 護 者	住 所			
	氏 名		児童との続柄	父・母・祖父母・その他（ ）
介護・看護が必要な方の氏名・続柄			上記保護者との続柄	
介護が必要な方の住 所				
介護・看護を必要とする理由	身体障害者手帳 種 級 愛の手帳 度			
	精神障害者保健福祉手帳 級			
	介護保険証 介護認定 要介護〔 〕 要支援〔 〕			
	その他（病名 ）			
介護・看護の状況 (○をつけてください)	食 事 ・一人のできる ・一部介助 ・全介助			
	入浴、洗顔など ・一人のできる ・一部介助 ・全介助			
	排せつ ・一人のできる ・一部介助 ・全介助			
	特別な医療・介護等 ・無 ・有（ ）			
介護・看護日数	介護にあたっている日数		一ヵ月あたり	日
	通院・通所に付添う日数		一ヵ月あたり	日
その他の具体的な介護・看護内容				

添付書類： 1. 身体障害者手帳 2. 愛の手帳 3. 精神障害者保健福祉手帳 4. 介護保険証
5. 診断書 6. 入院計画書等（ ） 7. 特定医療費（指定難病）受給者証・マル都医療券の写し