

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	<input type="checkbox"/> 認可保育施設に申請・通園中	-
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 認可外保育(幼児)施設に関する申請	-
			<input type="checkbox"/> 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	・一人でできる	・一部介助
	入浴、洗顔など	・一人でできる	・一部介助	・全介助
	排せつ	・一人でできる	・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