介護 • 看護状況申告書

年 月 日

朝霞市長 宛

保護者氏名			
ふりがな 児童氏名			
児童生年月日	年	月	日
クラブ名	放課後	後児童ク	ラブ

放課後児童クラブの申請(通所継続)にあたり、保護者が介護・看護(以下、介護等という。) にあたっている状況について、次のとおり申告します。

			/ 0				
介護等が必要な方				約	Ħ.		
の氏名・続柄				柯	ৰ্গ		
介護等が必要な方							
の住所							
介護等を必要とす	・身体障害者手帳	種	級	療育	手帳	級	
る理由	・精神保健手帳	級	・介	護認定	要介護	要支援	
介護等の必要な方							
の状況							
介護等日数	介護等に当たっている	日数			週	日	
介護等時間	介護等に当たっている	時間			1 日	時	間

・ 1日の介護等の様子(できるだけ具体的に記入してください)

時	A M	A M	A M	A M	A M	A M	A M	A M	A M	A M	A M	正 午
間	1 時	2 時	3 時	4 時	5 時	6 時	7 時	8 時	9 時	10 時	11 時	
状												
況												
時	РМ	P M	Р М	P M	РМ	Р М	P M	P M	P M	РМ	P M	Р М
間	1 時	2 時	3 時	4 時	5 時	6 時	7 時	8 時	9 時	10 時	11 時	12 時
状												
況												

様式第5号(第11条関係)

◎介護等場所(通院・通所先)

間分
·EE
間分
間分
間分
間 分
間 分

◎一ヶ月の介護等スケジュール 介護等場所欄のA~Eを記入してください。

1	2	3	4	5	6	7	8
9	1 0	1 1	1 2	1 3	1 4	1 5	1 6
1 7	1 8	1 9	2 0	2 1	2 2	2 3	2 4
2 5	2 6	2 7	28	2 9	3 0	3 1	