

介護・看護状況申告書

児童との関係	父・母・()	保育所名	
保護者氏名 (証明を受ける者の氏名)		児童氏名	

【保育所入所に関する誓約書】

※下記の事項をよくお読みのうえ、署名をしてください。

1. 申込みの内容と事実が異なる場合は、入所の決定を取り消されても異議ありません。
2. 保育料は滞納いたしません。保育料を滞納したときは、児童手当を窓口払いにし、全額保育料に充当することに同意いたします。また、滞納処分(差押等)されても異議ありません。
3. 入所の基準に該当しなくなった場合、保育の実施解除(退所)されても異議ありません。

上記のとおり誓約いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名 (印)

看護・介護を要する人	氏名 看護・介護者との関係()		
疾病・障害名	手帳等級 (身体・療育・精神) 級		
要介護認定	非該当 ・ 要支援 ・ 要介護(1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5)		
状 況	入院(所)中 (施設名:) 通院(所)中 (1ヶ月あたり 日) 常時寝たきり ・ 常時安静 ・ その他()		
看護介護の時間	1日平均 時間	看護介護の日数	1ヶ月平均 日
看護介護内容 (具体的に記入)			
<p>※民生委員の証明が必要です。ただし、看護・介護の状態を証明する書類(認定済み介護保険証・身障・療育・精神手帳の写し、診断書等)があれば、民生委員の証明は不要です。</p> <p style="text-align: center;">上記のとおり相違ないことを証明します。 民生委員担当地区</p> <p style="text-align: center;">証明日 令和 年 月 日 民生委員氏名 (印)</p>			

※介護・看護の状況について記入してください。(月曜日と同じ場合は「同左」とご記入ください。)

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	(例)
～ 8:00							朝食介助
8:00 ～							
9:00 ～							
10:00 ～							} 病院通院介助
11:00 ～							
12:00 ～							昼食介助
13:00 ～							
14:00 ～							
15:00 ～							
16:00 ～							入浴介助
17:00 ～							夕食介助
18:00 ～							
19:00 ～							