

介護に関する申告書

新宿区長 宛て

_____年 ____月 ____日

(介護する保護者)

保護者 氏名 _____

住 所 新宿区 _____

児童 氏名 (在園(申込)児童) [在籍園名 (第1希望園名)]

① _____ [_____]

② _____ [_____]

私は、以下のとおり、同居の親族を常時介護しているため、家庭において子どもを保育することが困難な状態であることを申告します。

被介護者の氏名	保護者との続柄	生年月日(年齢) 年 月 日(歳)
被介護者の住所	被介護者の電話番号	
被介護者の疾病または障害名	等級など	病院名または通所施設名
介護状況(該当するものに○印) [自宅介護 ・ 通院付添 ・ 入院付添 ・ 施設通所付添 ・ その他()]		
添付書類(添付するものに☑) <input type="checkbox"/> 『診断書(介護要件)』(新宿区の様式) <input type="checkbox"/> 『身体障害者手帳』または『愛の手帳』の写し(該当する場合のみ) <input type="checkbox"/> 「ケアプラン(介護サービス計画書)」の写し(該当する場合のみ) <input type="checkbox"/> その他 []		

以下に介護の状況を記入してください。曜日による違いがない場合は、月曜日のみ記入し、他は「同左」と記入。

	月	火	水	木	金	土
7時						
8時						
9時						
10時						
11時						
12時						
13時						
14時						
15時						
16時						
17時						
18時						

※ 被介護者の状態や介護の状況に変更が生じたときは、入園・認定係に届出が必要です。