

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 園名

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☑） ☐ 『診断書（介護要件）』（新宿区の様式） ☐ 『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） ☐ 「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） ☐ 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届出が必要です。