

介護・看護状況申告書

(保護者記入欄)

保護者

住所 松茂町

氏名

児童との続柄

児童名

保育所等名

*新規の方は保育所等欄空けておいてください。

(医療機関記入欄)

介護・看護を受ける方		生年月日	
続柄	児童の()		
介護・看護を受ける方の住所			
介護・看護状況	入院 ・ 通院(通所)(月 ・ 週 日程度) ・ 在宅		
病名			
症状 (保育が困難な理由もあわせて記入してください)	身体障害者手帳(級) ・ 療育手帳() ・ その他 要介護認定: 要介護() ・ 要支援 介護サービス: 有 ・ 無		
介護・看護状況	家事援助 ・ 食事補助 ・ 着脱衣補助 ・ 入浴補助 排泄補助 ・ 通院(通所)同行 ・ その他		
備考			

上記のとおり 介護 ・ 看護 していることを証明いたします。

松茂町長 殿

証明年月日
令和 年 月 日

医療機関名
医師
電話番号

印