

看護、介護に関する申立書

令和 年 月 日

君 津 市 長 様

保護者記入欄	
(申込中・在園中) 施設名 _____	
子どもの氏名	番号 (市記入)

※申込中の場合は第1希望の施設を記入

申立人 住 所

氏 名

(子どもとの続柄 _____)

私は下記のとおり同居または長期入院している親族を常時看護・介護しているため、日常的な家庭保育が困難であることを申し立てます。

対象者氏名 (看護介護される人)	(子どもとの続柄 _____)		
看護・介護の状況			
食事介助	排泄介助	歩行介助	その他 (_____)

診断書欄 (医師記入)

住 所			
氏名 (看護介護される人)	生年月日	年	月 日
病 名			
初診日	年 月 日	発病時期	年 月 日
入院歴	無・有 (年 月 日 ~ 年 月 日)	手術歴	無・有 (年 月 日)

次の質問にお答えください。

医学的見地から、患者に対して日常的な介護・看護が必要であると考えますか。

- (1) 自立のため必要ないと考え。 (2) 自宅での日常的な介助が必要と考える。
(3) 病院等での恒常的な付き添いが必要と考える。

※介助や付き添いが必要な場合、その状況はいつまで継続すると思えますか (年 月頃・未確定)

以上のとおり診断します。

令和 年 月 日

医療機関名 _____

医 師 _____

㊞