

介護状況届出書

四日市児童クラブ運営委員長 殿

年 月 日

次のとおり介護をしていることを届出します。

※内容は、介護者が記入して下さい。□内は該当箇所にレ点を記入して下さい。

介護を受けている方の氏名と続柄		氏名	児童との続柄 ()
※ 該 当 箇 所 に 記 入	介護を受けている方の情報	要介護度 (介護認定を受けている場合)	度
		介護サービス	<input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない
		障害・傷病等について	障害手帳名及び級 (度) 障害名又は診断名
介 護 状 況	<input type="checkbox"/> 施設等付添 (別居の要介護者宅での介護を含む)	施設名等： 付添期間 (平均) : 週 () 日 日中週 () 時間	
	<input type="checkbox"/> 自宅介護 (児童及び保護者の委託における介護)	<input type="checkbox"/> 全介護 <input type="checkbox"/> 部分介護 → <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 排泄 <input type="checkbox"/> 入浴 (該当するもの全てにレ点) <input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> 送迎	施設名等： 送迎時間 (平均) : 週 () 日 日中週 () 時間	
上記な用を学童保育の申し込み (継続入所) 用に申告することに同意します。 ※氏名を自分で記載することができない場合は、代理人が責任を持ってそのことを証明します。 <input type="checkbox"/> 要介護人 <input type="checkbox"/> 代理人			
		氏名	印
備考欄 (他に申告したい事項があれば記入して下さい。)			

記入内容が事実と異なる場合には、入所内定又は入所継続が取り消しとなります。