

介護・看護状況届出書

北杜市長 様

保護者住所 _____
 保護者氏名 _____ 印
 児童氏名 _____ 年 月 日生
 電話番号 _____
 入所施設名 _____

下記のとおり報告します。

1. 被介護・被看護者の状況

介護・看護の 状況 (該当する ものにチェ ックする)	食事	<input type="checkbox"/> 1人でできる	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
	入浴・洗顔等	<input type="checkbox"/> 1人でできる	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
	排泄	<input type="checkbox"/> 1人でできる	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
	炊事・洗濯・ 買い物等	<input type="checkbox"/> 1人でできる	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
	特別な医療・ 介護・看護等	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()		

2. 介護・看護の実施内容

(月分)

実施 内容		1ヶ月 日間	
		1ヶ月 時間(1日 時間)	
		1ヶ月 日間	
		1ヶ月 時間(1日 時間)	
		1ヶ月 日間	
		1ヶ月 時間(1日 時間)	
月の介護・看護日数	計 日間	月の介護・看護時間	計 時間
月の通院日数	計 日間	通院・通所先	
特記事項：			

(月分)

実施内容		1ヶ月 日間	
		1ヶ月 時間(1日 時間)	
		1ヶ月 日間	
		1ヶ月 時間(1日 時間)	
		1ヶ月 日間	
		1ヶ月 時間(1日 時間)	
月の介護・看護日数	計 日間	月の介護・看護時間	計 時間
月の通院日数	計 日間	通院・通所先	
特記事項；			

(月分)

実施内容		1ヶ月 日間	
		1ヶ月 時間(1日 時間)	
		1ヶ月 日間	
		1ヶ月 時間(1日 時間)	
		1ヶ月 日間	
		1ヶ月 時間(1日 時間)	
月の介護・看護日数	計 日間	月の介護・看護時間	計 時間
月の通院日数	計 日間	通院・通所先	
特記事項；			

注意事項

本書（介護・看護状況届出書）は、3ヶ月（提出期限は、翌月の10日まで）ごとに提出してください。

なお、届出書の提出がない場合は、入所の要件を満たしていないと判断し、退所していただきます。

また、記載内容について、改めて、聞き取りや確認をさせていただく場合があります。