

介護・看護状況申告書

(大阪市企業主導型保育事業利用者負担額給付事業用)

(あて先) 大阪市長

本申告書は、大阪市の定める認可保育所等利用に係る介護・看護状況申告書の様式を使用して差し支えありません。

保護者記入欄					
保育対象の子ども	氏名		西暦 令和	年 月 日	利用先施設名
介護・看護を行う保護者	氏名		続柄	子どもの ()	

※ 介護・看護者記入欄 (介護・看護を受ける方については、疾病・障がい状況申告書を提出してください。)

介護・看護を受ける方の氏名		認定希望年月日時点の年齢 () 歳
続 柄	子どもの (父 ・ 母 ・ 父方祖父 ・ 父方祖母 ・ 母方祖父 ・ 母方祖母 ・)	
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合わせて記入してください)	[症状の詳細 及び 保育が困難な理由]	
	身体障がい者手帳 級 ・ 精神障がい者保健福祉手帳 級 ・ 療育手帳 A・B1・B2 要介護認定 : 要介護 () ・ 要支援 () 介護サービス利用 : 無 ・ 有	
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	
その他具体的な介護・看護内容		

※ 介護・看護の状況について記入してください(月曜日と同じ場合は「同左」とご記入ください。)

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	(例)
～ 8:00							朝食介助
8:00 ～							
9:00 ～							
10:00 ～							} 病院通院介助
11:00 ～							
12:00 ～							昼食介助
13:00 ～							
14:00 ～							
15:00 ～							
16:00 ～							入浴介助
17:00 ～							夕食介助
18:00 ～							
19:00 ～							

疾病・障がい状況申告書

(大阪市企業主導型保育事業利用者負担額給付事業用)

(あて先) 大阪市長

本申告書は、大阪市の定める認可保育所等利用に係る介護・看護状況申告書の様式を使用して差し支えありません。

保護者記入欄					
保育対象の子ども	氏名		西暦 令和	年 月 日	利用先施設名
介護・看護を行う保護者	氏名		続柄	子どもの ()	

【疾病】 ※ 医療機関記入欄(診断書料は自己負担です。なお、申込者本人が記入した場合は無効となります。)

氏 名					
受 診 状 況	通院(月・週 日程度)・その他()				
	入院(期間など:)				
病 名					
症 状					
療養状況及び子どもを保育する上での困難さに関する意見(該当するものをチェックしてください)	☐ 自分のことが自分でできない ☐ 自分のことがある程度自分でできる ☐ 自分のことが自分でできる 子どもを保育する上での困難さに関するご意見があれば記入してください。				
治療見込み期間	年 月 日から 年 月 日まで				
西暦 令和	年	月	日	医 療 機 関 名	
				住 所	
				医 師 名	印

【疾病】 ※ 本人記入欄

子どもの保育(該当するものをチェックしてください)	☐ 自宅での保育が不可能である ☐ 自宅での保育が不可能ではないが、支障がある ☐ 自宅での保育が不可能ではないが、大変困難である ☐ 自宅での保育に支障はない
上記の理由(詳しく記入してください)	
西暦 令和	年 月 日 保護者氏名

【障がい】 ※ 本人記入欄(必ず手帳のコピーをつけてください。)

氏 名	
手 帳 の 種 別 等	身体障がい者手帳 級 / 精神障がい者保健福祉手帳 級 / 療育手帳 A・B1・B2
保育が困難な理由(詳しく記入してください)	