

# 療養・看護・介護 状況申告書（児童クラブ用）

住所																
氏名	児童との続柄（ ）															
私は 年 月 日より、 申告します。	下記の理由で（療養中・療養予定）であることを 下記の者の看護・介護にあっていることを															
年 月 日 申告者氏名 印																
【療養申告者のみ記入欄】	療養内容	<input type="checkbox"/> 出産予定・・・母子手帳（予定日の記載されたページの写しを添付） （産後の予定・・・ <input type="checkbox"/> 育児休業取得後職場復帰 <input type="checkbox"/> 自宅で保育）														
	<input type="checkbox"/> 傷病による・・・診断書、お薬手帳等の写しを添付															
	年 月頃から <input type="checkbox"/> （自宅・病院）で寝たきり状態である。 <input type="checkbox"/> 安静状態で、日常生活に支障がある。 <input type="checkbox"/> 安静が必要だが、日常生活(家事等)は自立している。 <input type="checkbox"/> 通院している。（月 回） <input type="checkbox"/> 障がい者手帳を持っている。（身体障害者手帳・保健福祉手帳の写しを添付） <input type="checkbox"/> 今後、数か月の療養が必要である。（ 月まで）															
傷病名 { } 症状や保育にあたれない理由を詳しくご記入ください。 { }																
【看護・介護申告者のみ記入欄】	被看護人 (ケガ人・病人等)	住所														
	氏名		歳	申告者 との続柄												
	看護・介護 の内容		<input type="checkbox"/> 介護保険を利用 ※介護区分（ ）認定証の写しを添付 <input type="checkbox"/> 施設通所している（週 回） <input type="checkbox"/> 主に食事を提供している。（その他の日常生活は自立している） <input type="checkbox"/> 通院付添い（月 回） <input type="checkbox"/> 入院している（ 年 月から）													
	看護・介護の期間 (予定を含む)		期間＝ 年 月～ 年 月（1か月 日間） 1日 時間（時間帯 時～ 時）													
	1日のスケジュール	5時	6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時

※この申告書は、常総市児童クラブへ入所するために提出する書類です。