

# 介護申立書

府中町教育委員会

記入日 令和 年 月 日

## 要介護者について

氏名	_____	年齢	_____	児童との続柄	_____
身体状況(介護に必要な内容を具体的に記入してください。)					
病名	_____				
状況	_____				
	_____				
	_____				
	_____				
介護場所	祖父母宅 ・ 同居 ・ 施設(施設名)				
介護先住所	_____				
介護日数	一ヶ月 _____ 日程度				
滞在時間	_____ 時間程度				
交通手段	車 ・ バイク ・ 自転車 ・ バス ・ 電車 ・ 徒歩				
	かかる時間 _____ 時間 _____ 分				
入院中の場合					
病名	_____				
病院名	_____				
住所	_____				
入院期間	_____				

## ◆保護者記入欄

児童	氏名	_____	_____	_____
	学年	_____年 _____組	_____年 _____組	_____年 _____組
	児童クラブ名	( )小児童クラブ	( )小児童クラブ	( )小児童クラブ

※次の証明書の写しを提出してください。

診断書(入院診療計画書でも可) ・ 介護保険証(要介護状態区分欄の部分も含む)

障害者手帳 等