

# 申立書

## ( 看護・介護 )

日立市長 殿

下記のとおり申し立てます。

なお、入園後の調査において申立書と異なる場合は、入園を取り消されても異議を申し立てません。

		申立日	令和	年	月	日
申立人	住所					
	氏名					

### 1 看護・介護が必要な方

氏名		申立人との続柄	
住所			

### 2 看護・介護の状況

看護・介護を必要とする理由	※該当する□にチェックし、必要事項を記入してください。		
	<input type="checkbox"/>	身体障害者手帳( 種 級)	
	<input type="checkbox"/>	療育手帳 ( )	
	<input type="checkbox"/>	精神障害者保健福祉手帳 ( 級)	
	<input type="checkbox"/>	介護認定 要介護( )・要支援( )	
<input type="checkbox"/>	その他 (傷病名 )		
看護・介護に要する日数、時間	看護・介護にあたる日数、時間	1週あたり( )日	
		1週あたり( )時間	
	通院・通所に付き添う日数、時間	1週あたり( )日	
		1週あたり( )時間	
具体的な看護・介護内容			

### 3 1日の看護・介護スケジュール (申立人が行う内容を記入してください)

6:00 7:00 8:00 9:00 10:00 11:00 12:00 13:00 14:00 15:00 16:00 17:00 18:00 19:00 20:00				
(例)	食事・介助	病院付き添い	食事・介助	リハビリ
	(排泄介助が1日に平均6回)(体位変換を2時間に1回)			

※所定の診断書、手帳等を添付してください。

児童氏名	施設名 ※申込み中は第1希望の園名	申込・入園の状況
		<input type="checkbox"/> 申込中
		<input type="checkbox"/> 入園中