

保護者氏名

※医療機関記入欄

|   |                     |   |
|---|---------------------|---|
| 氏名<br>介護・看護を受ける方  | 生年月日                | 年 月 日   |
| 住所  |                     |   |
| 診断名   | 初診日（発病年月日）<br>年 月 日 |   |
| 入院の有無   | 有・無                 | ◆有の場合は入院期間もご記入ください。<br>年 月 日 から 年 月 日 [ 予定・確定 ] |
| 病状及び所見（日常生活において、介護・看護が必要な状況について具体的にご記入ください。）  |                     |   |
| 日常生活の制限・介助の必要性について該当するものにチェックしてください。<br>(1) 起き上がり・寝返り ⇒ <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> その他 ( )<br>(2) 歩行について ⇒ <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> その他 ( )<br>(3) 入浴・排泄について ⇒ <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> その他 ( )<br>(4) 食事について ⇒ <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> その他 ( )<br>(5) 着脱について ⇒ <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                     |   |
| ◆医学的見地から患者に対しては「付き添い（介助）」が必要ですか。<br><input type="checkbox"/> 自立できているため「付き添い（介助）」の必要無し。<br><input type="checkbox"/> 【 自宅・病院や施設等 】での、【 部分的な付き添い・全介助 】を要する。<br>⇒通院または療養期間（見込みで構いません）<br>【 年 月 日 から 年 月 日まで】<br>⇒通院頻度 【1か月に 回】または【週に 回】   |                     |   |
| 上記のとおり、証明します。<br><p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> 医療機関名<br>所在地<br>医師名   |                     |   |

※ここからは介護・看護従事者が記入すること。記入内容は介護・看護に関することのみ。

|         |       |                   |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |             |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |
|---------|-------|-------------------|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|
| 介護・看護状況 | 介護者氏名 |                   |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     | 住所          |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |
|         | 介護時間  | 月 ( ) 日 / 週 ( ) 日 |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     | 1日平均 ( ) 時間 |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |
|         | 1日の流れ | 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 | 20時 | 21時 | 22時 | 23時 | 24時 | 1時 | 2時 | 3時 | 4時 |

|        |         |         |         |              |
|--------|---------|---------|---------|--------------|
| 保護者記入欄 | 児童名     | 生年月日    | 施設名     | 児童との続柄       |
|        |         | R 年 月 日 | (在園・新規) | 父・母<br>祖父・祖母 |
|        |         | R 年 月 日 | (在園・新規) |              |
|        | R 年 月 日 | (在園・新規) |         |              |