

# 介護・看護状況申告書

令和      年      月      日

柏市長      あて

こどもルーム入所にあたり、保護者が同居の親族の介護・看護にあたっている状況について、次のとおり申告します。

【介護・看護者住所】

【介護・看護者氏名】

[illegible]

### 《施設等へ通っている場合の経路と時間》

|                  |                                                                             |    |   |      |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----|---|------|
| 通院・通所先           | 施設名                                                                         |    |   |      |
|                  | 所在地                                                                         |    |   |      |
| 移動経路<br>(バス停・駅名) | 自宅→                      →                      →                      →目的地 |    |   |      |
| 所要時間             | 片道                                                                          | 時間 | 分 | 送迎方法 |

※記入内容に不正な事実があったことが判明した場合、入所許可を取り消すことがあります。

| 児童名 | 生年月日  | 施設名 |                                                            |
|-----|-------|-----|------------------------------------------------------------|
|     | 年 月 日 |     | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 新規申込 |
|     | 年 月 日 |     | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 新規申込 |
|     | 年 月 日 |     | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 新規申込 |