**介　護　・　看　護　状　況　届　出　書**

年　　月　　日

　　　　町　田　市　長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 保護者氏名 |  |
| 児童氏名 |  |
| クラブ名 | 学童保育クラブ（　年） |

　　　　次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 介護・看護をしている保護者氏名 |  | |
| 入会児童との続柄 | 父　・　母　・　その他（　　　　） | |
| 介護・看護を受けている方の氏名 |  | |
| 介護・看護をしている保護者との続柄 | 父　・　母　・　その他（　　　　） | |
| 介護・看護を受けている方との生活 | 同居　・　別居 | |
| ※別居の場合 | 片道　　時間　　分 | 移動手段： |
| 診断名・障がい名 |  | |
| ※障害者手帳を所持している場合はコピーを提出してください | （手帳名）　　　　　　　　　　　・　　級（度） | |
| 介護・看護期間（ある場合のみ） | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 | |

　　　　病院等への定期的な付き添いが必要な場合、次を記入してください。

　　　　　・施設名：

　　　　　　週　　日（うち日曜日　有　・　無　）　　時から　　時まで（　　時間程度）

　　　　　・施設名：

　　　　　　週　　日（うち日曜日　有　・　無　）　　時から　　時まで（　　時間程度）