

# 介護・看護スケジュール

|            |                    |                  |                       |
|------------|--------------------|------------------|-----------------------|
| 保護者<br>記入欄 | 保護者氏名              | 児童との続柄 ( )       |                       |
|            | 住 所                |                  |                       |
|            | 未就学児童氏名①<br>(生年月日) | (平成・令和 年 月 日生まれ) | 利用施設名 ( ) 保育所申込 (有・無) |
|            | 未就学児童氏名②<br>(生年月日) | (平成・令和 年 月 日生まれ) | 利用施設名 ( ) 保育所申込 (有・無) |

※未就学児童が3名以上いる場合には欄外に児童氏名、生年月日をご記入ください。

## 【一週間の介護・看護状況】

- ・スケジュールが固定でない方は、直近の1週間のスケジュールを記入してください。
- ・繁忙期のある場合は別途スケジュールの分かるものをご提出ください。

|       | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
|-------|---|---|---|---|---|---|---|
| 場所    |   |   |   |   |   |   |   |
| 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 |   |   |   |   |   |   |   |
| 21:00 |   |   |   |   |   |   |   |

- ・月64時間以上の介護・看護と認められれば、認定します。
- ・記載内容と事実が相違した場合は、保育所入所に係る教育・保育給付認定が取消しになり、保育所退所または保育所申込み取下げとなりますので、ご承知ください。

# 介護・看護スケジュール

記入例

|            |                    |                  |                     |
|------------|--------------------|------------------|---------------------|
| 保護者<br>記入欄 | 保護者氏名              | 児童との続柄 ( )       |                     |
|            | 住 所                |                  |                     |
|            | 未就学児童氏名①<br>(生年月日) | (平成・令和 年 月 日生まれ) | 利用施設名( ) 保育所申込(有・無) |
|            | 未就学児童氏名②<br>(生年月日) | (平成・令和 年 月 日生まれ) | 利用施設名( ) 保育所申込(有・無) |

※未就学児童が3名以上いる場合には欄外に児童氏名、生年月日をご記入ください。

## 【一週間の介護・看護状況】

- ・スケジュールが固定でない方は、直近の1週間のスケジュールを記入してください。
- ・繁忙期のある場合は別途スケジュールの分かるものをご提出ください。

| 場所    | 月        | 火        | 水        | 木        | 金        | 土     | 日     |
|-------|----------|----------|----------|----------|----------|-------|-------|
|       | 自宅       | 〇〇病院     | 自宅       | 〇〇歯科     | 自宅       | 自宅    | 自宅    |
| 6:00  | 朝食・家事    | 朝食       | 家事       | 朝食・家事    | 朝食・家事    | 朝食・家事 | 朝食・家事 |
| 7:00  |          |          |          |          |          |       |       |
| 8:00  |          | 移動       |          | 移動       |          |       |       |
| 9:00  |          |          |          |          |          |       |       |
| 10:00 | 自宅介護     | 通院付添い    | 自宅介護     | 通院付添い    | 自宅介護     | 自宅介護  | 自宅介護  |
| 11:00 |          |          |          |          |          |       |       |
| 12:00 | 昼食       | 昼食       | 昼食       | 昼食       | 昼食       | 昼食    | 昼食    |
| 13:00 |          |          |          |          |          |       |       |
| 14:00 |          |          |          |          |          |       |       |
| 15:00 | 家事       | 自宅介護     | 迎え<br>帰宅 | 自宅介護     | 自宅介護     | 家事    | 家事    |
| 16:00 |          |          |          |          |          |       |       |
| 17:00 |          |          |          |          |          |       |       |
| 18:00 | 迎え<br>帰宅 | 迎え<br>帰宅 |          | 迎え<br>帰宅 | 迎え<br>帰宅 |       |       |
| 19:00 | 家事       | 家事       | 家事       | 家事       | 家事       |       |       |
| 20:00 |          |          |          |          |          |       |       |
| 21:00 | 睡眠       | 睡眠       |          | 睡眠       | 睡眠       | 睡眠    | 睡眠    |

- ・月64時間以上の介護・看護と認められれば、認定します。
- ・記載内容と事実が相違した場合は、保育所入所に係る教育・保育給付認定が取消しになり、保育所退所または保育所申込み取下げとなりますので、ご承知ください。