

## 病人等看護の状況申立書

※ 保護者が太枠内に記入してください。

児 童 氏 名			
利用（希望）施設名			
病人等の看護をしている方の氏名			児童との続柄 ( )
看護される病人等の住所及び氏名		住 所	
		氏 名	
病人等の状況	入院又は通院先医療機関の名称	① 年 月 日から 入院 ・ 通院	
		② 年 月 日から 入院 ・ 通院	
		③ 年 月 日から 入院 ・ 通院	
		④ 年 月 日から 入院 ・ 通院	
	通院状況	週 回 又は 月 回 通院中	
その他	自宅療養 ( 年 月 日から)		
病名・症状等	例) 脳梗塞による後遺症 (半身不随) など		
看護の状況	看護時間	時 ~ 時	
	看護内容	例) 食事の世話、排せつ介助など	