

同居病人の看護等状況調査票

小野市市民福祉部子育て支援課

同居病人の看護や介護等を理由に、ふれあいクラブの利用を申し込まれる場合は、本調査票に看護や介護等のタイムスケジュールを記入し、手帳や診断書等のコピーを添付して、入所申込時に提出してください。

保護者氏名		申込クラブ名	
申込児童氏名			年生
			年生
			年生

看護や介護等のタイムスケジュール

従事者氏名 _____
 被介護者氏名 _____
 従事者との続柄 _____

	月	火	水	木	金	土	日
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							

- ・1世帯につき、1枚提出していただければ結構です。
- ・同居病人の看護や介護等以外の方は、提出の必要はありません。

記入例

同居病人の看護等状況調査票

小野市市民福祉部子育て支援課

同居病人の看護や介護等を理由に、ふれあいクラブの利用を申し込まれる場合は、本調査票に看護や介護等のタイムスケジュールを記入し、手帳や診断書等のコピーを添付して、入所申込時に提出してください。

保護者氏名	小野 太郎	申込クラブ名	△△小学校
申込児童氏名	小野 一郎	2年生	
		年生	
		年生	

看護や介護等のタイムスケジュール

従事者氏名 小野花子
 被介護者氏名 小野菊子
 従事者との続柄 義母

	月	火	水	木	金	土	日
7時	食事介助	月曜日と 同じ	月曜日と 同じ	食事介助	食事介助	月曜日と 同じ	食事介助
8時	通院介助			通院介助	テイサー ビス利用		通院介助
9時	同上			同上	同上		同上
10時	同上			同上	同上		同上
11時	同上			同上	同上		同上
12時	食事介助			食事介助	同上		食事介助
13時	食事介助			食事介助	同上		食事介助
14時	リハビリ 介助				同上		
15時					同上		
16時	入浴介助				入浴介助		
17時	入浴介助				入浴介助		
18時	夕食介助				夕食介助		
19時	夕食介助				夕食介助		

- ・1世帯につき、1枚提出していただければ結構です。
- ・同居病人の看護や介護等以外の方は、提出の必要はありません。