利用(希望)施設名	入園児童名	児童生年月日		
園		年 月	日	
遠		年 月	日	
遠		年 月	日	

(宛先)松阪市長

家庭状況申告書

 令和
 年
 月
 日

 申告者住所
 申告者名

※該当する項目にチェックをして、項目へ記入してください。

□ 就学・ 職業訓練	1日の平均時間 時間 分 、1か月平均日数 日
	1か月の総就学時間 時間 分
	就学施設名 (年 月 日卒業予定)
	1.入学(校)証、在学証明証または学生証の写し ◆合わせて提出が 2.時間割等スケジュールが分かるものの写し 必要な各書類 3.(職業訓練の場合)職業訓練を受けていることが分かる ものの写し

□ 介護·看護·付添

介護・看護・付添が必要な <u>同居</u> 親族について	住所 (居住地						児童かみた続	Nら 柄	
	名前	<u> </u>			生年月日		年	月	日
介護・看護・付添が 必要な理由 (他の人が代理でできず、 申告者が行う必要がある 理由)									
疾病·障害名									
要介護認定区分	□有	要介護()·要支	援()) □無	Į.			
その他	()			
介護・看護・付添の 具体的な内容									
介護・看護・付添に 要する日数と時間		日平均 か月あたり	時間 E	<u> </u>	1か月の総	総時間	Б	時間	

看護師や介護士等、申告者以外の方が介護・看護・付添をしている時間は総時間に含まない。

② 介護・看護・付添をするために移動を伴う場合、裏面にも記入ください。

◎ 介護・看護・付添をするために移動を伴う場合、次の項目へ記入ください。

移動先1	名称
	所在地
移動経路1	自宅 ~
移動に 要する日数と時間	1回平均 時間 分 、 1か月の総時間 時間 1か月あたり 回、
移動先2	名称
	所在地
移動経路2	自宅 ~
移動に 要する日数と時間	1回平均 時間 分 、 1か月の総時間 時間 1か月あたり 回、
移動先3	名称
作を実力力しつ	所在地
移動経路3	自宅 ~

時間 分、

回、

1か月の総時間

時間

1回平均

1か月あたり

移動に 要する日数と時間