**看護状況申告書**

　令和　　年　　月　　日

花巻市長　様

（看護をする方）

住　所

氏　名

下記のとおり看護・付き添いをしていることを申告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 看護を必要  とする人 | 氏　　名 | （年齢　　　　歳） | |
| 住　　所 |  | |
| 看護者との  続　　柄 |  | |
| 看護・付き添いに  要する日数及び時間 | １週間あたり　　　　　　日 | | １日あたり　　　　　　時間 |
| 看護・付き添い  の状況 | ※看護・付き添いの内容について「どのように」「どのようなことを」等、具体的に記入してください。 | | |