

日常生活の状況について

特別児童扶養手当 内科的疾患用

市町村名	児童氏名
生年月日 年 月 日	年齢 歳
記入者氏名	児童との続柄

特別児童扶養手当の認定資料となりますので、以下の事項について該当箇所に○印又は記入をしてください。

<b>1 食事について</b>	その他特記事項
ねたまま食べさせてもらう	
自分で食べることができるが、一部介助が必要である	
普通の食事をとることができない程度の食事制限がある	
介助・食事制限等なし	
<b>2 排泄について</b>	その他特記事項
便所へいくことができない	
便所へいくことはできるが介助を必要とする	
介助なし	
<b>3 入浴について</b>	その他特記事項
入浴することができない	
入浴回数に制限がある(1週間に 日程度)	
他人の介助又は付添がないと入浴できない	
介助・制限等なし	
<b>4 睡眠について</b>	その他特記事項
傷病のため不眠となることが多い	
睡眠中に、介護が必要となることが多い	
問題なし	
<b>5 通学・通勤状況について</b>	その他特記事項
通学・通勤している 通学・通勤日数 毎日・__週間に__日・月に__日 在学・在勤時間 __時間程度	
自宅療養している	
<b>6 病院への通院状況について(当該障害のため)</b>	その他特記事項
入院している( 年 月から)	
入、退院を繰り返している	
通院している	
入院、通院はしていない	
<b>7 安静度について</b>	その他特記事項
絶対安静で、寝たきりである	
歩行はできないが起き上がることはできる	
短時間離床してよいが、主に横になっている	
一日二回(午前・午後)安静時間をとる	
一日一回安静時間をとる	
激しい運動の制限のみで安静時間は必要なし	
運動制限、安静時間は必要なし	
<b>8 日常生活の介護の状況</b>	その他特記事項
常に付添・介護を必要とする	
比較的簡単な付添・介護を必要とする	
常に見守りを必要とする	
付添・介護・生活指導等必要としない	
<b>9 日常生活において、特に注意を必要としている場合の状況について記入してください。</b>	