

介護・看護状況申立書

令和 年 月 日

ときがわ町長 あて

保護者 住所 ときがわ町大字

氏名

下記のとおり、保護者が介護・看護にあたっている状況であることを申し立てます。

記

介護・看護にあたっている方の 氏 名			
介護・看護が必要な方	氏 名	介護・看護にあたっているからみて 続 柄	
	生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日生まれ（満 歳）	
	住 所		
介護・看護を必要とする 理 由	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳[] <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 級 <input type="checkbox"/> 介護保険証・介護認定 要介護[] 要支援[] <input type="checkbox"/> その他（病名)		
介 護 日 数	介護（通院・通所の付添を含む）に あたっている時間	1週間あたり	時間
その他の具体的な 介 護 内 容			

児 童 氏 名	
入所（希望）保育所名	保 育 園

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日