

介護・看護申立書

介護・看護をする場所	☐ 自宅 ☐ 自宅外〔住所〕
介護・看護が必要な方	児童との続柄()
介護・看護の開始時期	年 月 日
病名又は障がい名	
付き添いの時間	時 分～ 時 分 1日()時間
介護・看護の日数	1ヶ月あたり 日
介護・看護の状況	☐ 食事 ☐ 入浴 ☐ 排泄 ☐ 通院付添 ☐ 入院付添 その他()
具体的な介護の内容	

※ 介護・看護が必要な方の状況を証明する書類(診断書・介護保険被保険者証・障害者手帳等の写し)を添付してください。

私の状況について、上記のとおり事実と相違ないことを申し立てます。

令和 年 月 日

住所

氏 名

児童名			
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

※虚偽の申立てをされた場合は、利用許可を取り消します。