

## 介護・看護申立書

介護・看護をする場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 排泄 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 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

子どもの名前			
生 年 月 日			

※虚偽の申立てをされた場合は、支給認定および入所承諾を取り消します。