

介護・看護申立書

年 月 日

久万高原町長 様

保護者住所 久万高原町

保護者氏名 (自署)

次のとおり相違ないことを申し立てます。

児童氏名		生年月日	
児童氏名		生年月日	
児童氏名		生年月日	
要介護 (看護) 者氏名		要介護 (看護) 者氏名	
児童との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 ()		
同居・別所	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (住所)		
病名・障がい名等			
介護 (看護) 開始年月日	年 月 日から		
1日の平均介護・看護時間	時間/日	月平均 介護・看護日数	日/月 月平均 介護・看護時間 時間/月
介護・看護内容 *平均的な1日 に行う介護・看護の 時間帯とその内容を 記入すること	: ~ :		
	: ~ :		
	: ~ :		
	: ~ :		
添付書類	<input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の写し <input type="checkbox"/> 療育手帳の写し		
	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証の写し <input type="checkbox"/> その他 ()		

*該当する項目に☑をしてください。