

年 月 日

看護・介護状況申立書

上郡町長 あて

住 所 _____

保護者名 _____ (印)

私は疾病、負傷、または心身の障害のある親族を看護・介護をしているため、介護・看護を理由に教育・保育給付認定又は、施設等利用給付認定を申請します。

●看護・介護の実施状況

看護・介護 を受ける方	氏 名	
	住 所	
	保護者との続柄	
	状 態	
看護等の内容		
看護等の日数・時間		1日当たり () 時間 1カ月当たりの平均日数 () 日間
添 付 書 類		<input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳の写し <input type="checkbox"/> その他 ()
備 考		