

年 月 日

看 護 ・ 介 護 状 況 申 立 書

上郡町長 あて

住 所 _____

保護者名 _____

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 (看護等を受ける方の状態)	
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		☐ 診断書 ☐ 障害者手帳の写し ☐ その他()
備 考		