

(様式第4号)

## 介護・看護申立書

### 1 申立者

児童名		児童生年月日	平成 年 月 日
申立者名		住所	総社市
利用施設名		児童との続柄	父・母・祖父・祖母・その他( )

### 2 介護・看護の状況

介護・看護を受ける方	氏名		年齢	歳
	住所			
介護・看護を受ける方と児童との続柄	父・母・祖父・祖母・兄弟姉妹・その他( )			
病名				
症状				
介護・看護内容	<input type="checkbox"/> 全介護・全看護 <input type="checkbox"/> 一部介護・一部看護 ( 家事援助・食事補助・着脱衣補助・入浴補助・排泄補助 ) ( 通院(通所)同行・その他( ) )			

上記事項について、事実と相違ありません。

平成 年 月 日

氏 名

印

#### 【申立書対象の方へ】

※証明書の記載にあたって、訂正がある場合は、訂正箇所を二重線で消した上で申請書印と同じものを押印し、訂正事項を記載してください。(修正液不可)

※介護認定を受けられている方、障害者手帳等をお持ちの方は手帳のコピーを添付してください。

※介護認定、障害者手帳等の内容によっては、別紙「疾病・障がい状況意見書」を提出していただきます。