

介 護 ・ 看 護 (そ の 他) 申 立 書

子どもの氏名 (保護者の続柄)		(父・母)
入所・園 (希望) 保育所・認定こども園等 (入会 (希望) クラブ)		
<input type="checkbox"/> 介 護 <input type="checkbox"/> 看 護	要介 (看) 護者名	(申立者との関係)
	病 名 等	
	病院 (医院) 名 (所在地)	()
	入院・通院	入院 ・ 通院 週 日、通院時間 片道 分
	介 (看) 護に携わる時間	時 分から 時 分まで (1日平均 時間)
	介 (看) 護に携わる日数	週 日 (□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日)
	自宅介 (看) 護の状態	寝たきり・重度心身障がい者・その他 ()
<input type="checkbox"/> その他	(具体的に記入してください)	

私は、上記のことを申し立てます。

年 月 日

申立者 住 所
氏 名
電 話 番 号

米原市長 あて

【注意】「介護・看護(その他)申立書」については、介護・看護の対象者および状態を証明する書類(身体障害者手帳、診断書、要介護認定証等の写し)を添付してください。

「その他申立書」を提出いただいた場合は、実態調査を行います。

※市役所記入欄 (聞き取りや実態調査による意見: 担当____、____)