看 護 ・ 介 護 申 立 書

【看護・介護者情報】

氏名		電話番号	
住所		生年月日	S・H　年　月　日
児童との続柄		被看護・介護者との続柄	
児童名		児童生年月日	H・R　年　月　日

【被看護・被介護者情報】

氏名			電話番号	
住所			生年月日	S・H・R　年　月　日
看護・介護をしている場所				
別居の場合の理由				
看護・介護の理由				
看護・介護の日数（1週あたり）	・週1日　・　週2日　・　週3日　・　週4日　・　週5日　・　週6日　・　週7日			
・時間（1日あたり）	・2時間以上 ・3時間以上 ・4時間以上 ・5時間以上 ・6時間以上 ・7時間以上 ・8時間以上			
看護・介護の状況				
看護・介護の協力者の有無 （有の場合は、協力人数と協力者名、協力者続柄、協力の程度を詳しく記入お願いします。）	氏名	年齢	続柄	協力の程度（日数・時間割）
介護サービスの利用状況 （できるだけ詳しく記入お願いします）	食事：			
	排泄：			
	入浴：			
	移動：			

久米島町長 殿

別紙診断書（看護・介護用）により診断を受けた者について、看護・介護していることを上記の通り申し立てます。

令和　年　月　日

住所

氏名

※医師記入の「診断書（看護・介護用）」と共に提出をお願いします。

※この申立書は、保育所入所申込に必要な添付書類であり、その他の目的にしようすることはありません。

書類提出後に、電話・訪問等による確認を行うことがありますので、ご理解・ご協力お願いします。

※申立書の無いように事実と異なることが判明した場合には、入所の取り消しまたは保育所は退所といたします。

※介護保険のサービスを受けている方は、ケアプランの写しも提出をお願いします。

【調査確認欄】