

介 護（その他） 申 立 書

児 童 名		
□介 護	要介護者名	(児童との関係)
	病 名 等	
	病 院 名 (住所)	()
	入院・通院	入院 ・ 通院 週 日、通院時間 片道 分
	介護に携わる時間	時 分から 時 分まで (1日平均 時間)
	自 宅 介 護	寝たきり・重度心身障がい者・その他 ()
□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いたします。

令和 年 月 日

申立者 住 所
 氏 名 署名または記名押印
 児童との続柄 (父 母)
 電 話 番 号

【注意】「介護申立書」については、要介護者を証明する書類
 (身体障害者手帳、診断書、介護保険証等の写し) 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。

※記入欄 (聞き取りや実態調査による意見：担当____、____)