

介護・看護申立書

令和 年 月 日

（宛先）北名古屋市長

申立人氏名 _____
児童との続柄 _____
電話番号 _____

私は、下記のとおり現在介護・看護をしていることを申し立てます。

介護・看護を受けている方	氏名	
	住所	
	生年月日	年 月 日
	申立人との続柄	
	要介護度 (要介護認定を受けている場合)	要介護（ ）
	利用しているサービス	デイサービス 週 回 ショートステイ 週 回 ヘルパー 週 回 その他（ ） 回
	障害・傷病等について	障害者手帳 1・2・3・4・5・6級 傷病名 _____ 療育手帳 A・B・C判定
介護・看護の状況	介護・看護の内容	
	介護・看護の日数	週 日 ・ 1月平均 日
	介護・看護をしている時間	時 分 ～ 時 分
	介護・看護をしている場所	

※添付書類

- ・要介護認定を受けている方の介護の場合・・・介護保険証の写し
- ・障害者手帳又は療育手帳を持っている方の介護の場合・・・障害者手帳又は療育手帳の写し
- ・傷病の方の看護の場合・・・診断書（様式第3）（発行から3月以内のもの）

※この申立書の内容に虚偽が認められる場合、保育の利用の申込み又は利用を取り消すことがあります。

児童名	歳児	生年月日	年 月 日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)
児童名	歳児	生年月日	年 月 日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)
児童名	歳児	生年月日	年 月 日	施設名	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)