

親族介護（看護）申立書

介護（看護）が必要な親族	氏名			保護者との続柄	
	生年月日	年	月		日
同居・別居の区分	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居（別居の場合は住所）				
介護（看護）が必要な理由を証明する書類（該当にチェックを入れてコピーを添付する）					
<input type="checkbox"/> 診断書（傷病名：） <input type="checkbox"/> 療育手帳（A・B） <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 級 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 級 <input type="checkbox"/> 要介護（3・4・5） <input type="checkbox"/> その他（）					
保護者と同居していない介護（看護）が必要な親族の世帯状況					
	氏名	続柄	生年月日	介護（看護）が出来ない理由	
介護（看護）を要する状況について記載してください。					
介護(看護)の状況	日数	週	日, 月 日	時間	: ~ :
	合計	週平均 時間, 月平均 時間介護（看護）しています。			

上記のとおり、親族を介護（看護）している状況にあることを申し立ていたします。

令和 年 月 日

申立者住所

氏名 _____ 児童との続柄 _____
 () _____
 電話 _____

記載上の注意について

- ※本申立書は親族を介護（看護）している方が対象となります。
- ※原則、同居している親族の介護（看護）が対象となりますが、別居している親族の介護（看護）が必要である場合、あなた以外の親族が介護（看護）できない理由を記載してください。
- ※事実と異なる申し立てがあった場合、教育・保育給付認定等を取り消されることがありますのでご注意ください。