

介 護 申 立 書

受給資格者 氏 名

住 所

(連絡先

)

私は次のとおり (児童 ・ 親族) を介護していることを申し立てます。

1 介護している児童又は親族

氏 名	生年月日	続柄	障害又は疾病等の状況

2 受給資格者が介護を行わなければならない理由

3 介護している事実

(1) 介護を開始した時期 年 月から

(2) 介護の状況 (①～④それぞれの該当するものを○で囲んでください。)

①同別居 (ア 同居 イ 別居)

②状 況 (ア 生活全般について面倒を見ている

イ その他_____)

③頻 度 (ア 毎日 イ その他_____)

④介護が必要とされる人と同居している親族の有無 (受給資格者本人を除く)

(ア 有り イ 無し

有りの場合その親族が介護できない理由

上記のとおり確認しました。

令和 年 月 日

民生委員 住 所

氏 名

印

連絡先