

同居家族看（介）護従事申立書

住 所	上峰町大字 番地	
児 童 名		
看（介）護 について の 内 容		
看（介）護をしている人の氏名		〔児童との続柄〕
看（介）護を要する同居人の氏名		〔児童との続柄〕
〔手帳の有無〕 〔介護の程度〕	身体（種一級）・療育（ ）・精神（ 級） 要支援（ ）・要介護（ ）	
<p>（１）看（介）護の内容</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>（２）看（介）護に要する時間</p> <p>1ヶ月あたり _____ 日程度</p> <p>1日あたり 平均 時間（ _____ 時から _____ 時まで）</p>		
<p>上記のとおり相違ないことを申し立てます。なお入所後の調査において、申立書の内容に虚偽がある事が判明した場合には、保育の実施を解除されても異議ありません。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">（保護者氏名）</p>		

※ 介護により家庭での保育にあたれない事実を記入してください。

※ 介護が必要なことがわかる証明となるもの（医師の診断書・障害者手帳・要介護認定通知書等）を添付してください。