

別記様式第5号（第4条関係）

介護・看護状況申立書

倶知安町長 様

1. 対象児童

	氏名	介護・看護が必要な 方との続柄	住 所
介護・看護にあたる方			
介護・看護が必要な方			

2. 介護・看護の状況

介護・看護の内容	(具体的に記入)		
介護・看護日数	介護・看護にあたっている時間 1日あたり 時間 介護・看護にあたっている日数 1ヶ月あたり 日 通院・通所に付き添う日数 1ヶ月あたり 日 主な通院・通所先 ()		
介護・看護場所			

保育所等の利用申込について、介護・看護にあたっている状況について、上記のとおり申し立てます。

年 月 日
住所

氏名
児童との関係 ()

※上記状況届の他に介護・看護を受ける人の状況を確認できるものとして、下記のいずれかの書類を添付してください。

- ・医師の診断書（特別児童扶養手当等の手当用の診断書含む）
- ・介護保険被保険者証（認定の有効期間内のもの）の写し
- ・介護保険要介護・要支援認定等結果通知書（認定の有効期間内のもの）の写し
- ・障害者手帳の写し