

介護（看護）申立書

令和 年 月 日

（宛先）越生町長

介護者 住所 越生町
氏名

印

下記のとおり、家族の介護（看護）に当たっていることを申し立てます。

記

介護（看護） が必要な方	氏名	続柄：	
	生年月日	年 月 日生（ 歳）	性別： 男・女
	住所	電話：	
介護（看護） が必要な 理由	疾病・障害名		
	介護区分	要介護 _____ 級 ・ 要支援 _____ 級 申請予定（ _____ 月頃）	
	その他		
介護（看護）の具体的な内容			
療養等の 状況	・ 自宅療養		
	・ 入院中 _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日退院予定		
添付書類	・ 施設通所 _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 月・週 _____ 日 / _____ 日中 _____ 時間		
	・ 身体障害者手帳 _____ 種 _____ 級 ・ 精神障害者保健福祉手帳 _____ 級 ・ 診断書 ・ 介護保険被保険者証・ケアプラン ・ その他（ _____ ）		

調査の結果、上記のとおり認めます。

令和 年 月 日

民生委員・児童委員 住所 越生町
氏名

印

施設（事業者）名			
児童氏名			
児童生年月日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日

【一日のスケジュール】

	介護（看護）している日の平均的な状況について、具体的に記入してください。
4時	
5時	
6時	
7時	
8時	
9時	
10時	
11時	
12時	
13時	
14時	
15時	
16時	
17時	
18時	
19時	
20時	
21時	
22時	
23時	
24時	
1時	
2時	
3時	

【週間・月間スケジュール】

介護（看護）に当たる日数	週 日 月 火 水 木 金 土 日	月 日
通院・通所に付き添う日数（送迎）	週 日 月 火 水 木 金 土 日	月 日