

同居親族の介護・看護に関する申立書

(提出日) 年 月 日

都留市福祉事務所長 様

(保護者) 住 所 _____
氏 名 _____ ㊟

次のとおり同居の親族の介護・看護について申し立てます。

利 用 子 ども			
介護・看護を必要とする人		子どもとの続柄	
介護・看護を理由に保育を希望する理由(常時介護・看護が必要な理由等)	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		

《 以下、医師・ケアマネージャー記入欄 》

上記理由に対する医師・ケアマネージャーの意見
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
上記のとおり医師・ケアマネージャーとしての意見を申述します。
年 月 日
施設等名 _____
氏 名 _____ ㊟

● 医師の診断書(市指定様式)又は要介護状態であることを確認できる書類を添付してください。