

保育施設名	
-------	--

児童名	
-----	--

介護（看護）状況申告書

令和 年 月 日	
久慈市長 様	
住所	
氏名	
次のとおり、介護（看護）していることを申告します。	

介護（看護）を必要とする人	氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日（ 歳）		
	住所			
	続柄			

介護（看護）を必要とする理由	
----------------	--

上記のとおり相違ないことを確認した。
令和 年 月 日
地区 民生委員氏名

- ※ 上記「保育施設名」欄は在籍する（申請予定含む）施設がある方のみ記入してください。
- ※ この書類は、子どものための教育・保育給付及び子育てのための施設等利用給付の認定に当たり、介護（看護）状況の確認資料として使用するものです。