

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	印

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 _____ 印

※ この書類は、保育施設の利用決定に当たり、介護（看護）状況の確認資料として使用するものです。