看護・介護に関する申立書

看護・介護を受ける人の医師の診断書、障害者手帳の写し、介護保険証の写し等を添付

（宛先）　　小学校放課後みんなのひろば運営事業者あて

以下のとおり、看護・介護をしていることを申し立てます。申立ての内容に虚偽があった場合、申込みが無効になっても異議は申し立てません。

（1） 看護・介護をする人、看護・介護を受ける人

看護・介護をする人	フリガナ 氏　　名	申込児童との続柄
看護・介護を受ける人	フリガナ 氏　　名	看護・介護をする人との続柄
	生年月日 年　　月　　日生（　　歳）	疾病・障害名
	□看護・介護する人と同居 □看護・介護する人と別居　**右欄へ** □入院中　**右欄へ** □通院・通所中　**右欄へ**	所 在 地 ＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿ 施 設 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 送迎時間（片道）　＿＿＿＿＿分

（2）看護・介護の内容

■看護・介護時間

1週当たり　＿＿＿日（月・火・水・木・金・土）

1日当たり　＿＿＿時間（　　時　　分～　　時　　分）

■具体的な活動内容　**※看護・介護の内容を詳細に記入してください。**

【記入例】対象者が歩行困難であるため、対象者宅に通い、食事、排せつ、入浴の世話をしている。週に1回通院時に付き添って外出する。

（3）その他　**※今後の予定などを記入してください。**

令和　　年　　月　　日

申立人氏名＿＿＿＿＿＿＿＿　申立人住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（学年　　）