

(様式9)

介護状況証明書						
受給者	氏名					
	住所					
介護を要する親族	氏名		受給者との関係			
	住所					
世帯構成	氏名	続柄	生年月日	氏名	続柄	生年月日
介護の状況						
上記のとおり介護していることを申して立てます。						
年 月 日						
氏 名 印						
上記のとおり証明します。						
年 月 日						
民生・児童委員 氏名 印						

注意

※この証明書は、児童扶養手当一部支給停止適用除外事由届出書の事由(4)に該当する場合に、監護する児童又は親族が要介護状態にあることを明らかにできる書類に添付して提出してください。

※受給者と介護を要する者が別居している場合は、「介護の状況」欄に別居の理由を記載してください。

※介護を要する親族の範囲は、民法725条に定める親族(6親等内の血族、配偶者、3親等内の姻族)をいいます。