

令和 年 月 日

石垣市長 様

申立人氏名 _____

介護・看護証明書

下記のとおり、介護・看護していることを申し立てます。

介護・看護を 要する人	氏名	続柄	住所 ☐ 同居（別居の場合は記入）
	生年月日 明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
	☐ 障がい者認定を受けている。（ 級） ※障害者手帳の写しをご提出ください。		
	☐ 介護認定を受けている。 ☐ 要支援（ 1 ・ 2 ） ☐ 要介護（ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ） （介護サービス利用状況 週平均 日） ※介護認定証（介護被保険者証）の写しをご提出ください。		
	☐ 認定を受けていない。 ※民生員より内容について証明する旨の署名が必要です。		
	☐ 入院している。 入院期間 年 月 日 ～ 年 月 日 ※入院を証明する書類の写しをご提出ください。		
介護・看護の 状況	介護・看護の日数	週平均 日 / 1か月平均 日	
	介護・看護の時間	午前 時 分 ～午後 時 分 (1日 時間)	
	介護を必要とする理由、状況についての詳細		

上記に相違ありません。

令和 年 月 日 民生員氏名 _____
(署名または記名押印)

入所児童氏名	生年月日	施設名
	年 月 日	☐ 申込 ☐ 利用中
	年 月 日	☐ 申込 ☐ 利用中
	年 月 日	☐ 申込 ☐ 利用中
	年 月 日	☐ 申込 ☐ 利用中