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 |