

## 看護・介護申立書

### 【保護者記入欄】

氏名		電話番号	
住所	沖縄市	生年月日	年 月 日
児童との続柄		看護を必要とする人との続柄	
児童名		児童生年月日	年 月 日

### 【看護・介護が必要な人】

氏名		電話番号	
住所	沖縄市	生年月日	年 月 日
看護・介護をしている場所			
別居の場合の理由			
看護・介護の理由			
看護・介護の 日数(1週あたり)・ 時間(1日あたり)	週1日 2時間以上	週2日 3時間以上	週3日 4時間以上
	週4日 5時間以上	週5日 6時間以上	週6日 7時間以上
	週7日 8時間以上		
看護・介護の状況			
看護・介護の 協力者の有無	氏名	年齢	続柄
			協力の程度(日数・時間)
(有の場合は協力人数 と協力者名、協力者続 柄、協力の程度を詳し く記入お願いします)			
介護サービスの 利用状況 (できるだけ詳しく記入 お願いします)	食 事 :		
	排 泄 :		
	入 浴 :		
	移 動 :		
沖縄市長 殿			
別紙診断書(看護・介護用)により診断を受けた者について、看護・介護していることを上記の通り申し立てます。			
令和 年 月 日			
住所			
氏名			

※この申立書は、施設等利用給付認定に必要な添付書類であり、その他の目的に使用することはありません。

書類提出後に、電話・訪問等による確認を行うことがありますので、ご理解・ご協力をお願いします。

※申立書の内容に事実と異なることが判明した場合には、認定の取り消しとなります。

※調査欄(以下は記入しないで下さい)

R 年 月 日		R 年 月 日	
R 年 月 日		R 年 月 日	