

| | | | |
|--------|--|-------|--|
| 児童クラブ名 | | 利用児童名 | |
|--------|--|-------|--|

介護（看護）証明書

住 所 武雄市 町大字 _____

氏 名 _____

| | | | | |
|-----------------------|------------------------|------------------------|----------|----------|
| 要介護（看護）人 （※は該当のみ○） | 住 所 | | | |
| | 氏 名 | | 印 | （続柄） |
| | 生年月日 | 明・大・昭・平 | 年 | 月 日 生（歳） |
| | ※障害者認定 | 級 | | |
| | ※要介護認定 | 非該当・要支援・要介護（1・2・3・4・5） | | |
| | 介護サービス利用状況 | 週平均 | 日程度 | |
| ※入院期間 | 令和 年 月 日 | ～ | 令和 年 月 日 | |
| 介護（看護）日数 | 1ヵ月平均 日 | | | |
| 介護（看護）時間 | 午前 時 分 ～ 午後 時 分（1日 時間） | | | |

※介護・看護を要する証明書（障害者手帳・介護認定証・入院証明書等）の写しを添付してください。

◆証明書がとれない場合

介護等を必要とする理由（要介護者の状況等）を具体的にご記入ください。

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

なお、登録後の調査において申立書と異なる場合は、登録を取り消されても異議ありません。

令和 年 月 日

住所 _____

氏名 _____ 印