

(認定番号)

神石高原町長 宛

※保護者が記入してください。

保育所等名 申込
通所中

児童名

児童生年月日 (年 月 日)

介 護 状 況 確 認 書

介護者	住所 神石高原町		
	名前	被介護者との続柄	
被介護者	住所		
	名前 年 月 日生 (歳)		
介護内容	日常の家事以外の介護内容について、具体的に記入してください。また、その介護にかかわる日数や時間等についても記入してください。		
		
		
		
		
		
	1か月平均	日	1日平均 時間
※ 被介護者の身体障害者手帳、療育手帳、その他介護を要すると認められる書類の写しを裏面に貼り付けてください。			
私の支給認定及び保育所等の入所に係る事由は次のとおりです。この申請により支給認定(変更)が行われることを了承します。			
年 月 日			
申立者			
住所 神石高原町			
名 前			

※ この申立書は保育所等入所事務のために使用するものです。