

※下記に該当する場合は、介護・看護の時間として認められません。

- 介護・看護を受ける方が介護施設や病院、デイサービス等を利用している時間
- 炊事や洗濯、掃除などの家事手伝いを行っている時間

児童氏名

(※申請児童全員の氏名を記入してください。)

介護・看護に関する申立書

介護（看護） をしている人		児童との続柄	父 ・ 母
介護（看護） されている人		介護（看護）者 との続柄	
介護（看護） の時間	1日 : ~ :	介護（看護） の日数	1週間 日
	月総計 時間		月 日
介護（看護） を始めた日	年 月 日		
原因となった 傷病等			
介護（看護） をする場所			
介護（看護）の 状況および必要性 について、詳しく記 入してください			

上記のとおり申し出ます。

なお、状況が変わった場合は「支給認定変更申請書 兼 届出事項変更届出書」を提出します。

糸島市長 様

令和 年 月 日

介護・看護者 住所

氏名(自署)

TEL

※状況確認のため、介護・看護を受けている人に対して糸島市子ども課から連絡する場合があります。