看護·介護申立書

									年	月		日
江北町長	様											
							氏名				印	
下記内容	: にて、看護・	介護を行	〒って	こいるこ	とに相	違あり	ませ	h,				
		71 IX C 1	, , ,			-,	0, 2,					
	・介護を る方の氏名		児	童氏名			児童と	この続村	丙			
1 看護・	介護を受けて	いる方に	こつし	1 <i>T</i>								
看護	・介護を トる方の氏名											
	<u> </u>			年		月		日				
同居	 号の有無		有		無	1	児童	と の続	 柄			
	介護を		1,4		21		, , ,					
	ている場所											
2 看護・	介護の内容に	こついて										
時間帯	月曜日	火曜日	1	水曜	日	木曜	日	金剛	星日	土曜日	日	曜日
7時												
7時 8時												
8時												
8時 9時												
8時 9時 10時												
8時 9時 10時 11時												
8時 9時 10時 11時 12時												
8時 9時 10時 11時 12時 13時												
8時 9時 10時 11時 12時 13時 14時												
8時 9時 10時 11時 12時 13時 14時 15時												
8時 10時 11時 12時 13時 14時 15時 16時 17時												
8時 10時 11時 12時 13時 14時 15時 16時 17時 18時												
8時 10時 11時 12時 13時 14時 15時 16時 17時 18時	って状況が変	ごわらない	り場合	計は、月	曜日の	のみ記入		下さい。				
8時 10時 11時 12時 13時 14時 15時 16時 17時 18時	って状況が変時間		場合		曜日の時間)み記入	し で 間	下さい。	時間	時	11	時間
8時 10時 11時 12時 13時 14時 15時 16時 17時 18時 19時 ※曜日によ)み記入	時間 1 ·	下りまする。	時間 たり	時		時間

※地区の民生委員による証明は不要です。

江北町教育委員会 こども教育課 子育て支援係 電話0952-86-5621

記入例

看護・介護申立書

令和 3 年 11 月 5 日

印

江北町長 様

氏名 江北 A郎

下記内容にて、看護・介護を行っていることに相違ありません。

看護・介護を している方の氏名	児童氏名	児童との続柄
江北 C子	江北 B郎	母

1 看護・介護を受けている方について

 _ 一 有後・月後を支げている方について									
看護・介護を 必要とする方の氏名	江北 二助								
生年月日	昭和	2	年	4	月	2	日		
同居の有無		有 •	V	無		児童と	の続	柄	曽祖父
看護・介護を 受けている場所	○○病院								

2 看護・介護の内容について

	川設の内台に						
時間帯	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
7 時							
8時							
9時		▮介助				介助	
10時				▮介助			
11時	介助		介助		介助		
12時							
13時							
14時	+		1		1	₩	
15時							
16時		+					
17時				+			
18時							
19時							

※曜日によって状況が変わらない場合は、月曜日のみ記入して下さい。

 従事する 時間
 3.5 時間
 7.0 時間
 4.0 時間
 7.0 時間
 4.0 時間
 5.0 時間
 5.0 時間
 5.0 時間

 1ヶ月当たり 分割する 時間
 152.5 時間

従事する時間 ※1ヶ月を5週で計算します。

※地区の民生委員による証明は不要です。

江北町教育委員会 こども教育課 子育て支援係 電話0952-86-5621