

介護・看護申立書

介護・看護をする場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外〔住所〕
介護・看護が必要な方	児童との続柄()
介護・看護の開始時期	昭和・平成・令和 年 月 日
病名又は障がい名	
付き添いの時間	時 分～ 時 分 1日()時間
介護・看護の日数	週 日
介護・看護の状況	<input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 排泄 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 その他()
具体的な介護の内容	

※ 介護・看護が必要な方の状況を証明する書類(診断書・介護保険被保険者証・障害者手帳等の写し)を添付してください。ただし、以下の書類については添付不要です。

【 特別児童扶養手当証書 ・ 自立支援医療受給者証 ・ 児童発達支援等の通所受給者証 】

※平成29年度秋頃にマイナンバーの情報連携が始まり、障害者手帳等の写しの提出が不要になる予定でしたが国の方針により、当分の間延期となりましたので、引き続き提出をお願いします。

就学申立書

学校等の名称	
学校等の所在地	
就学期間	平成・令和 年 月 日 から 平成・令和 年 月 日
就学日数	月に 日就学 又は 週 日就学
就学時間	時 分～ 時 分 1日()時間
通学手段	自動車・自転車・徒歩・その他()
通学時間・距離	片道()分 片道()km

※在学証明書等の学校に通っていることが分かる書類を添付してください。

私の状況について、上記のとおり事実と相違ないことを申し立てます。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

(印)

子どもの名前			
生 年 月 日			

※虚偽の申立てをされた場合は、子どものための教育・保育給付に係る支給認定および入所を取り消します。また、すでに施設において、教育・保育を受けていたときは、教育・保育に要した費用を徴収することがあります。