【施設等利用給付認定申請用】
（筑紫野市）

申立書（介護・看護に従事している人）

記入日：　　年　　月　　日

1. 申立人（保護者）記入欄

ふりがな 氏 名 （生年月日）　　年　　月　　日	
児童との続柄	

2. 施設名

児童名	学年齢

私は、次のとおり介護等の状況について申し立てします。

3. 介護にあたっている状況について

介護が必要な人について	氏名		児童との続柄	
	住所			
介護等を必要とする理由	・要介護認定結果通知書等　要介護（　　）要支援（　　） ・身体障害者手帳　　級 ・精神障害者保健福祉手帳　　級　・療育手帳　　判定 ・その他（病名：　　）			
介護等の状況 〇をつけてください	食事	一人でできる・一部介助・全介助		
	入浴、洗顔など	一人でできる・一部介助・全介助		
	排泄	一人でできる・一部介助・全介助		
	特別な医療、介護等	無し・有り（　　）		
介護等日数	介護等にあたっている日数	一ヶ月あたり　　日		
	介護等にあたっている時間帯	時　　分～　　時　　分		
	通院・通所に付き添う日数	一ヶ月あたり　　日		
その他具体的な介護等内容				

※介護等が必要な人の要介護認定結果通知書、身体障害者手帳、療育手帳等の写しの添付が必要です。

※これ以外に、市から指示のあった書類を添付してください。

≪記入例≫

申立書（介護・看護に従事している人）

記入日：　〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

1. 申立人（保護者）記入欄

ふりがな	ちくしの　かずこ
氏 名	筑紫野　和子
（生年月日）	〇〇年 〇〇月 〇〇日
児童との続柄	母

2. 施設名

〇〇〇園

児童名	学年齢
筑紫野　太郎	5 歳

私は、次のとおり介護等の状況について申し立てします。

3. 介護にあたっている状況について

介護が必要な人について	氏名	古賀　士郎	児童との続柄	祖父
	住所	筑紫野市石崎〇-〇-〇		
介護等を必要とする理由	・要介護認定結果通知書等　要介護（　　）要支援（　　） ・身体障害者手帳　1　級 ・精神障害者保健福祉手帳　　級　・療育手帳　　判定 ・その他（病名：　　）			
介護等の状況 〇をつけてください	食事	一人でできる・一部介助・全介助		
	入浴、洗顔など	一人でできる・一部介助・全介助		
	排泄	一人でできる・一部介助・全介助		
	特別な医療、介護等	無し・有り（　　）		
介護等日数	介護等にあたっている日数	一ヶ月あたり　25 日		
	介護等にあたっている時間帯	8 時 00 分～20 時 00 分		
	通院・通所に付き添う日数	一ヶ月あたり　2 日		
その他具体的な介護等内容	〇〇〇〇年〇月頃より、〇〇病で〇〇病院に入院し、〇〇〇〇年〇月に退院したが、肢体不自由で生活全般の介助が必要な状況です			

※介護等が必要な人の要介護認定結果通知書、身体障害者手帳、療育手帳等の写しの添付が必要です。

※これ以外に、市から指示のあった書類を添付してください。