保育施設名		児童名	

介護（看護）状況申告書

令和　　年　　月　　日

久慈市長　様

住所

氏名

次のとおり、介護（看護）していることを申告します。

介護（看護）を必要とする人	氏　　名		性　　別	□　男　□　女
	生年月日	□　大正　□　昭和　□　平成　□　令和　　年　　月　　日（　　歳）		
	住　　所			
	続　　柄			
介護（看護）を必要とする理由				

上記のとおり相違ないことを確認した。

令和　　年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿地区　民生委員氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

※　上記「保育施設名」欄は在籍する（申請予定含む）施設がある方のみ記入してください。

※　この書類は、子どものための教育・保育給付及び子育てのための施設等利用給付の認定に当たり、介護（看護）状況の確認資料として使用するものです。