

介護・看護申告書

〔同居または長期入院している親族〕

◎保護者・児童欄

フリガナ			
児童氏名 (生年月日)	(年 月 日生)	(年 月 日生)	(年 月 日生)
申告者氏名 (保護者)		児童との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()
住 所	北安曇郡松川村 番地		

◎申告内容 は該当するものにしてください。

介護・看護を 受ける人の氏名		生 年 月 日	年 月 日生
疾 病 名 障 が い 名		児童との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 ()
別居の場合の住 所または施設名			

松川村長様

介護・看護状況について申告します。内容については、上記の通り相違ありません。

令和 年 月 日

申告者名
(保護者)

印