

病人等の介護（看護）証明書

保護者住所

保護者氏名

児童氏名

児童生年月日 平成・令和 年 月 日

家族の介護（看護）の状況	病人等の氏名			
	介護（看護）者の氏名		病人等との続柄	
	介護（看護）時間帯	時 分頃から 時 分頃まで		
	介護（看護）日数	週（ 日） 月平均（ 日）		
	介護（看護）内容			
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> ・ 介護対象者が身体障害者の場合は「身障手帳等の写し」を添付してください また、介護保険認定者の場合「介護保険被保険者証の写し」を添付してください。 ・ 看護対象者が病気などの場合は「診断書」を添付してください。 			

以上の通り相違ないことを認めます。

令和 年 月 日

地区民生委員児童委員氏名

⑩