

介護状況届

(宛先)秋田市長

施設名 _____ 利用中・申請中

児童名 _____ (. . 生)

児童名 _____ (. . 生)

介護を受ける人	住所			
	氏名			
	児童との関係			
介護をする人	住所			
	氏名			
	児童との関係			
介護内容	(具体的に記入)			
介護時間	午前・午後	時	分	～ 午前・午後
	1日	時間		
介護日数	週	日		
介護場所				
<p>上記のとおり介護が必要です。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所</p> <p>氏名</p> <p>児童との関係</p>				

※ 上記状況届の他に介護を受ける人の状況を確認できるものとして、下記のいずれかの書類を添付してください。

- * 医師の診断書
- * ケアプランの写し(要介護者の場合)
- * 障害者手帳の写し