## 申 立 書

私は、次のとおり

の介護のため、子(花子)を看ることができません。

親族

介護を必要とする人の氏名、 あなたからみた続柄、生年月日を 記入してください。

介護を必要とするもの

氏 名 吉田 太郎 続柄(子

生年月日

○○年 ○○月 ○○日

介護を必要とする理由

例1 身体障害者手帳○級の認定を受けているため

例2 介護認定○級の認定を受けているため

介護を行うのが私(申立人)でなければならない事情

例1 他に同居家族がいないため

例2 他の同居家族が就労しているため

あらかじめ、申立人ご本 人が記入してください。

上記のことが事実であることを申し立てます。

令和 年 月 日

住 所 吉田町○○番○○号

申立人

氏 名 吉 田 町 子

上記の申立が事実であることを証明します。

令和 年 月 日

住 所 吉田町△△番△△号

民生(児童)委員

氏 名 榛 原 郡 郎 印