

介護をしていることの申立書

(この申立書には民生委員等の証明が必要です)

令和 年 月 日

受給者	氏 名	
	住 所	相模原市（ 緑 ・ 中央 ・ 南 ） 区

私は、次のとおり介護していることを申立てます。

要介護者	住 所	
	氏 名	
	生年月日	大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令 年 月 日 （申立人との関係： ）
要介護状況	(該当するものを○で囲んでください) ・ 身体障害者手帳 1 ・ 2 ・ 3 級 ・ 精神障害者手帳 1 ・ 2 級 ・ 療育手帳 A1 ・ A2 ・ 特定疾患医療受給者証 ・ 特定医療費 (指定難病) 医療受給者証 ・ 特定疾病療養受療証 ・ その他（上記に当てはまらない方）	
介護の状況について（受給者が介護しなければならない理由をご記入ください）		

※この申立書には、以下の添付書類が必要です

- ・ 民生委員等の調査書：全員（民生委員等の方の連絡先がわからない場合は、子育て給付課に問い合わせてください。）
- ・ 手帳等のコピー：要介護状況が、療育手帳A、特定疾患医療受給者証、特定医療費（指定難病）医療受給者証、特定疾病療養受療証に該当する方のみ
- ・ 診断書（様式4）：要介護状況が、その他に該当する方のみ

令和 年 月 日

受給者	氏 名	相模 花子
	住 所	相模原市（ 緑 <u>中央</u> 南 ）区 ●● ▲—▲—▲

私は、次のとおり介護していることを申立てます。

要介護者	住 所	相模原市●区●● ▲—▲—▲	
	氏 名	相模 次郎	
	生年月日	大・ <u>昭</u> ・平・令 ▲年 ▲月 ▲日 (申立人との関係: 父)	
要介護状況	(該当するものを○で囲んでください) ・身体障害者手帳1・ <u>2</u> ・3級 ・療育手帳A1・A2 ・特定疾患医療受給者証 ・特定疾病療養受療証 ・その他(上記に当てはまらない方) ・精神障害者手帳1・2級 ・特定医療費(指定難病)医療受給者証		
介護の状況について(受給者が介護しなければならない理由をご記入ください) 3年前に脳梗塞で寝たきりとなり、日常生活全般において常時介護が必要となりました。 以前ヘルパーさんをお願いしましたが、私以外の介護を拒否し、また、近くに親族がいな い為、日常的に私が介護をする必要があり、仕事に就くことができません。			

※この申立書には、以下の添付書類が必要です

- ・ 民生委員等の調査書：全員（民生委員等の方の連絡先がわからない場合は、子育て給付課に問い合わせてください。）
- ・ 手帳等のコピー：要介護状況が、療育手帳A、特定疾患医療受給者証、特定医療費（指定難病）医療受給者証、特定疾病療養受療証に該当する方のみ
- ・ 診断書（様式4）：要介護状況が、その他に該当する方のみ