

出産・病気等・就学申立書および介護(看護)申立書

※内容確認のため申立者に問い合わせることがありますので、ご承知おき下さい。

保護者名		生年月日	年	月	日
住 所	鏡野町				
児童名		生年月日	年	月	日
続柄					
児童名		生年月日	年	月	日
続柄					
児童名		生年月日	年	月	日
続柄					

●出産申立書

添付書類:母子手帳の写し等(保護者名と分娩予定日記載の部分)

母の氏名		出産予定日	令和	年	月	日
上記のとおり相違ないことを申立てます。						
令和		年	月	日	申立者氏名(母)	
-----						
※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。						

●保護者の病気等

添付書類:医師の意見書、診断書など  
身体障害者手帳、療育手帳、介護保険被保険者証(介護認定を受けている方)等の写し

病名・ 障害名等		病院名	
治療期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 見込 { 1. 入院 2. 通院(1週あたり 回、1か月あたり 回) 3. 自宅療養 }		
上記のとおり相違ないことを申立てます。			
令和		年	月 日
		申立者氏名	
-----			
※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。			

●親族の介護(看護)

添付書類:身体障害者手帳、療育手帳、介護保険被保険者証(介護認定を受けている方)等の写し

要介護(看護)者名		児童との続柄		生年月日	大正・昭和 平成・令和	年	月	日
同居・別居	1. 同居 2. 別居(住所 )							
病名・ 障害名等		介護(看護)内容						
介護(看護)時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分まで							
介護(看護)日数	1週あたり介護(看護)日数 日/週 、 1か月あたり介護(看護)日数 日/月							
加療見込期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで							
上記のとおり相違ないことを申立てます。								
令和		年	月	日	申立者氏名			
-----								
※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。								

●保護者の就学

添付書類:在学証明書等在学を証明できるもの

学校等の名称		所在地							
在学期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで								
就学日数	週	日	就学時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分					
上記のとおり相違ないことを申立てます。									
令和		年	月	日	申立者氏名				
-----									
※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。									