

看護（介護）状況申告書

以下の事項について、報告します。

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

連絡先電話番号 _____

※必要に応じ、記載内容について問い合わせることがあります。

疾病等	氏 名		☐ 父 ☐ 母 ☐ その他（ ）
	病 名		
	治 療 状 況	医療機関名（ ）	
		☐ 通院（週 回） ☐ 入院中（ 年 月 日から）	

【必要添付書類】

診断書・障がい者手帳等のコピー

看護	看護にあたる者		看護を要する者	
	○ 在 宅	ア 病人の看(介)護 （続柄 ）		
		イ 心身障害者（児）の看(介)護 （続柄 ）		
	○ 入院中	（ 年 月 日から） 病院名（ ）		

【必要添付書類】

看護を受けている人の診断書・障がい者手帳等のコピー、または看護を必要としていることを証明できるもの
（介護保険認定書等看護期間の記載があり、病状等がわかること）