

疾病・障害、産前・産後、災害復旧、介護・看護等の状況申立書

令和 年 月 日

申請者 住所 久留米市

氏名 _____ ㊟

(記名押印又は自筆の署名)

私の疾病・障害、産前・産後、災害復旧、介護・看護等の状況は、次のとおりです。

(以下の1～4のいずれか該当する番号を○で囲んでください。)

- 1 疾病もしくは障害のため、家庭での養育ができません。
医師の診断書（6か月以内に発行されたもの）または障害者手帳のコピーを添付しています。
- 2 産前・産後期間（出産予定日の産前8週又は産後8週）です。
出産予定日のわかる親子健康手帳のコピーを添付しています。
- 3 災害復旧にあたっています。
罹災証明書（6か月以内に発行されたもの）を添付しています。
- 4 介護もしくは看護を月曜から土曜までに3日以上、かつ午前8時30分から午後6時のうち一日4時間以上しています。

私が介護・看護している人は下記のとおりです。

(1)氏名	_____
(2)性別	男 ・ 女 _____
(3)年齢	_____ 歳
(4)申請者との続柄	

上記の者にかかる医師の診断書（6か月以内に発行されたもの）または障害者手帳のコピーを添付しています。