

保育施設名	
-------	--

児童名	
-----	--

## 介護（看護）状況申告書

令和 年 月 日	
野田村長 様	
住所	
氏名	
印	
次のとおり、介護（看護）していることを申告します。	

介護（看護）を 必要とする人	氏 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日（ 歳）		
	住 所			
	続 柄			

介護（看護）を 必要とする理由	
--------------------	--

上記のとおり相違ないことを確認した。
令和 年 月 日
_____地区 民生委員氏名 _____ 印

※ お住まいの地区の民生委員に、署名・押印を依頼のうえ村保健福祉課に提出してください。

※ この書類は、保育施設の利用決定に当たり、介護（看護）状況の確認資料として使用するものです。