

(出産・障がい者・看護・介護・災害・就学・育休 用)

手帳等写し貼付用紙

令和 年 月 日

利用(希望)施設名:		
児 童 名	年 月 日生	年 月 日生
	年 月 日生	年 月 日生
	年 月 日生	年 月 日生
	年 月 日生	年 月 日生
当 該 保 護 者 名	住 所 名張市 氏 名	
要 件	出産・障がい者・看護・介護・災害・就学・育児休業・就労(育休明け予約)	
看 護・介 護 が 必 要 な 方 の 氏 名	住 所 名張市 氏 名 (児童との続柄)	
(看 護・介 護) 保 護 者 の 看 護・介 護 が 必 要 な 理 由	対象となる方が児童と別居している場合に記入してください。	
(手帳等写し貼付欄)		
<p>※手帳等の氏名及び必要な項目が書かれたページをコピーまたは証明書等を貼付してください。</p> <p><必要な項目> 母子健康手帳 : 表紙及び出産予定日、または出生証明書 身体障害者手帳 : 等級 療育手帳 : 判定区分 精神障害者保健福祉手帳 : 等級 介護保険被保険者証 : 要介護度の状態区分及び支援事業者等の名称 (被保険者証のP1~P3) 罹災証明書 学生証 : 学校名及び入学年月日 育児休業給付金支給決定通知書の写し : 1回分</p> <p>※出産の方は、出産予定日4か月前から出産後6か月までの間だけ利用できます。 ※看護・介護の対象となるのは原則、同居している親族です。</p>		