

(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

利用施設名:

児 童 名		
	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)

※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。

<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

※出産の方は、出産予定日4か月前から出産後6か月までの間の認定となります。

※看護・介護の対象となるのは原則、同居している親族です。