

申立書（介護従事者用）

宮城県知事

殿

令和 年 月 日作成

（ 申 介 護 立 従 事 者 ）	(ふりがな) 氏 名		明治 大正 年 月 日生 昭和
	居住地		介護を受けた者との続柄

私は、下記のとおり介護に従事したことを申し立てます。

介 護 を 受 け た 者	(ふりがな) 氏 名		明治 大正 年 月 日生 昭和	男・女
	居住地			
	介護を受けた場所			
介護を受けた者の生活状況		1 常時臥床 2 ときどき臥床 3 臥床しない		
※ 介 具 体 的 に の 記 入 す る 容 こ と	食 事			
	排 便			
	歩 行			
	入浴・洗顔			
	着 替 え			
	そ の 他			
備 考				