

# 看護申立書

令和 年 月 日

嵐山町長 佐久間 孝光 様

住 所 嵐山町 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

家族が、下記のとおり病気（病弱）であることから看護を必要としていることを申し立てます。

1. 看護が必要とされる者について

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

2. 申立人との続柄 \_\_\_\_\_

3. 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( \_\_\_\_\_ 歳)

4. 病 名 \_\_\_\_\_

5. 日中の状態

(1) ねたきり・起きていられない・起きていられる

(2) 自分の事はできる・多少できる・できない

(3) 労働できる・多少できる・できない

6. 通院回数 病院名 \_\_\_\_\_ 回/月、通院・往診

病院名 \_\_\_\_\_ 回/月、通院・往診

7. 要介護認定 受けていない・要支援1・2・要介護1・2・3・4・5

8. 身障手帳 持っている ( \_\_\_\_\_ 級) ・持っていない

-----  
上記の申し立てのとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

民生委員

住 所 嵐山町 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印