常時支援（介護・看護）申立書

<table>
<tr><td>被　支　援　者　名</td><td colspan="2"></td><td>申立者のと続柄</td><td></td></tr>
<tr><td>支援を要する理由
※該当項目を選択してください。</td><td colspan="4">☐ 疾病（疾病名：　　）
☐ 障害（障害名：　　）
☐ 介護（要介護状態区分：　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">日常生活動作の状態
※該当項目を選択してください。</td><td colspan="4">☐ 全介助　　☐ 一部介助　　☐ 自立</td></tr>
<tr><td colspan="4">１日あたりの介助時間（　　分　）</td></tr>
<tr><td>入院・入所状況
※該当項目を選択してください。</td><td colspan="4">☐ 入院（医療機関名：　　）
☐ 入所（施設名：　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="15">通院介助等の状況</td><td rowspan="3">①</td><td colspan="3">通院・通所先の名称（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">介助の頻度（　月に　　回　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">介助１回あたり（往復）の所要時間（　　分　）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">②</td><td colspan="3">通院・通所先の名称（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">介助の頻度（　月に　　回　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">介助１回あたり（往復）の所要時間（　　分　）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">③</td><td colspan="3">通院・通所先の名称（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">介助の頻度（　月に　　回　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">介助１回あたり（往復）の所要時間（　　分　）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">④</td><td colspan="3">通院・通所先の名称（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">介助の頻度（　月に　　回　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">介助１回あたり（往復）の所要時間（　　分　）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">⑤</td><td colspan="3">通院・通所先の名称（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">介助の頻度（　月に　　回　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">介助１回あたり（往復）の所要時間（　　分　）</td></tr>
</table>

四街道市長　　様

以上のとおり常時支援を行っていることを申し立てます。
また、支援の内容に偽りがないことを誓約します。

年　　月　　日

申立者　住所
　　氏名