**疾病・障害、産前・産後、災害復旧、介護・看護等の状況申立書**

令和　　年　　月　　日

申請者　住所　久留米市

氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

（記名押印又は自筆の署名）

私の疾病・障害、産前・産後、災害復旧、介護・看護等の状況は、次のとおりです。

（以下の１～４のいずれか該当する番号を〇で囲んでください。）

１　　疾病もしくは障害のため、家庭での養育ができません。

医師の診断書（６か月以内に発行されたもの）または障害者手帳のコピーを添付しています。

２　　産前・産後期間（出産予定日の産前８週又は産後８週）です。

出産予定日のわかる親子健康手帳のコピーを添付しています。

３　　災害復旧にあたっています。

罹災証明書（６か月以内に発行されたもの）を添付しています。

４　　介護もしくは看護を**月曜から土曜までに３日以上、かつ午前８時３０分から午後６時のうち一日４時間以上しています。**

私が介護・看護している人は下記のとおりです。

|  |
| --- |
| (1)氏　名  (2)性　別　　　　男　・　女  (3)年　齢　　　　　　　　　歳  (4)申請者との続柄 |

上記の者にかかる医師の診断書（６か月以内に発行されたもの）または障害者手帳のコピーを添付しています。