

(様式9)

介護状況証明書

受給者	氏名					
	住所地					
親族 要する 介護を	氏名				受給者との関係	
	住所地					
世帯構成	受給者世帯			介護を要する者の世帯 (受給者と別居の場合に記入)		
	氏名	続柄	生年月日	氏名	続柄	生年月日
介護の状況	※この欄は、あなたが介護しなければならない事情を記入してください。(他に介護できるものがない状況等)					
上記のとおり介護していることを申し立てます。						
年 月 日						
氏 名 印						
上記のとおり証明します。						
年 月 日						
民生・児童委員 氏 名 印						

注意

- ※ この証明書は、児童扶養手当一部支給停止適用除外事由届出書の事由(4)に該当する場合に、監護する児童または親族が要介護状態等であり、あなたが監護しなければならない事情を記入してください。
- ※ 受給者と介護を要する者が別居している場合は、「介護の状況」欄に別居の理由も記載してください。
- ※ 介護を要する親族の範囲は、民法第725条に定める親族をいいます。