様式第６号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **常時介護（生計同一）に係る申立書** | | | | |
| 要　介　護　者 | 住　所 | 鏡石町 | | |
| 氏　名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| （男・女） |
| 私は、要介護者を常時介護（生計同一）していることを証明します。    年　　　月　　　日  鏡　石　町　長　様  住所：  　　　　　　　　　　　介護者  氏名：  　　　　　　　　　　　　　　　続柄：  　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　　　－　　　　　－ | | | | |