

(様式10)

介 護 証 明 書

(児童扶養手当一部支給停止適用除外事由届出用)

令和 年 月 日

高 砂 市 長 様

住 所
氏 名 _____

(内容)

民生委員 確認欄	令和 年 月 日
	上記の申立てが事実であることを確認します。
	申立人 _____ 様
	民生委員児童委員 住 所 氏 名 _____

※ 受給資格者が当該児童又は親族の介護を行わなければならない事情（介護を行う必要があること）を、内容欄に記入して民生委員に証明をもらってください。