

# 申立書

【申立理由(療養、介護状況等)】
(1) 入院中
(2) 療養(通院)状況 通院: 1ヶ月 日

※添付書類(写し)

- ① 診断書 ② 障害手帳 ③ 療養手帳 ④ 障害年金手帳 ⑤ 介護保険証  
⑥ 在学証明書等

大河原町長 殿

令和 年 月 日

住 所

\_\_\_\_\_

氏 名

\_\_\_\_\_

電話番号

\_\_\_\_\_