

様式第1号添付書類

家族の状況 (対象者に最も近い所に居住している扶養義務者等の状況)	住所	□申請者と同じ				
	氏名	続柄	性別	電話(携帯)	生年月日	
	カナ		子・嫁・婿・孫・その他 ()	男・女		(大・昭・平) 年 月 日
	氏名					
	カナ		子・嫁・婿・孫・その他 ()	男・女		(大・昭・平) 年 月 日
	氏名					
	カナ		子・嫁・婿・孫・その他 ()	男・女		(大・昭・平) 年 月 日
	氏名					
カナ		子・嫁・婿・孫・その他 ()	男・女		(大・昭・平) 年 月 日	
氏名						
別居の理由及び世話の状況						
病気に 関する 事項	主な病気	医療機関名・電話番号		主治医氏名		
特記事項						