

証明書記入例

介護に要した費用の額の証明書

被介護者氏名	厚労太郎	対象年月	平成24年7月分
介護を行った日 及び日数	3日から27日まで 計 12日間		
介護を行った 場所	厚労太郎 宅 (千代田区霞が関1-2-2)		
代金	72,000 円		

平成24年7月における介護の代金として上記の金額を領収したことを証明します。

平成24年9月5日

介護人の住所 越谷市千間台 ×-×
電話 0489-×0-9182
氏名 基準友子 (署名印)
職業 家政婦・看護師・その他 ()
被介護者との親族関係 (無)・有(被介護者の)
被介護者との同居の有無 有・(無)

介護を受けた方の氏名を記入してください。

介護を行った年月を記入してください。
なお、この用紙は1月につき一枚使用し、複数月分まとめて記入しないでください。

その月に介護を行った日とその日数を記入してください。

介護を行った場所について分かりやすく、被介護者宅であれば住所まで記入してください。

介護の代金としてその月に受け取った金額を記入してください。

自筆による署名の場合には、押印は必要ありません。

- (注意) 1. 介護人の職業欄、被介護者との親族関係の欄及び被介護者との同居の有無欄は、該当事項を○で囲み、必要事項を記載すること。
2. 介護人の氏名欄は、記名押印することに代えて、自筆による署名をすることができると。