介 護 に要 する費 用 として支 出した費 用 届													
①労働保険番号			府県	所掌	管轄	基章	幹番号	技番	号				
	働者の	住所											
②労		生年月日		年	月		日(歳)					
		氏名											
③介護に要する費用として 支出した費用の額			年 月において、			円	円						
④ 介護人の証明			E	∃ (時間),	日(時間)					
	介護をした日及び時間		E	∃ (時間),	日(時間)					
			E	∃ (時間),	日(時間)					
	介護代金		円 (うち交 通 費					円)					
	親族関係		無・有(被介護者の)				
	介護人の職業		家 政 婦・看 護 師・その他()				
	被介護者との同居の有無				無	-	有						
	年 月の介護について、上記のとおり証明します。												
	年 月 住所 氏名		B		(電影	話番号)							
上	上 記 のとおり届 けます。 年 月 日												
<u>住所</u> <u>住所</u> <u>氏名</u> <u>労働局長殿</u>													

様式第1号(裏面)

		日(時間)、	日(時間)				
	介護をした日及び時間	日(時間)、	日(時間)				
		日(時間)、	日(時間)				
介	介護代金		円)						
護人の証明	親族関係	無·有	(被介護者の)			
	介護人の職業	家 政 婦・看記)					
	被介護者との同居の有無		無 •	有					
	年 月の介護について、上記のとおり証明します。								
	年 月 住所 氏名	日							
		日(時間)、	日(時間)				
	介護をした日及び時間	日(時間)、	日(時間)				
	介護をした日及び時間		時間)、時間)、	·					
介	介護をした日及び時間 介護代金			·					
護 人		日(時間)、	·	時間))			
護人の証	介護代金	日(無 · 有	時間)、円(うち交通費	·	時間))			
護 人	介護代金親族関係	日(無 · 有	時間)、円(うち交通費(被介護者の	·	時間)				
護人の証	介護代金 親族関係 介護人の職業 被介護者との 同居の有無	日(無 · 有 家政婦·看該	時間)、 円(うち交通費 (被介護者の 賃師・その他(日(時間)				

〔注意〕

- 1 介護人が複数の場合は、2人目以降の介護人の証明は、裏面に記載すること。
- 2 介護人の証明欄のうち、親族関係、介護人の職業及び被介護者との同居 の有無の部分は、該当事項を〇で囲み、必要事項を記載すること。