

別紙（介護補償請求）

介 護 証 明 書	
1 被 災 職 員 名	
2 介護を行った期間	<div> <div>年 月 日 ～</div> <div>年 月 日</div> </div> <div> <div>年 月 日 ～</div> <div>年 月 日</div> </div> <div> <div>年 月 日 ～</div> <div>年 月 日</div> </div> <div> <div>年 月 日 ～</div> <div>年 月 日</div> </div> <div> <div>年 月 日 ～</div> <div>年 月 日</div> </div>
<p>上記被災職員について上記のとおり介護したことを証明します。</p> <p>年 月 日</p> <p>介護を行った者の住所 _____</p> <p>氏名 _____</p> <p>被災職員との 続柄又は関係 _____</p>	