

生活保護の受給について

【受給者名】

【受給理由】

【傷病名】

【怪我した日又は受給理由となる症状が出始めた時期】 年 月 日

【受給開始日】 年 月 日

【生活状況】

- 独力で生活できる
- 日常生活の一部に介助が必要
- 日常生活全般に介助が必要

【日常生活で不便なこと・出来ないこと】