＜参考様式＞

第　　　　　　　号

平成　　年　月　日

　　　＜施設名＞　　殿

市町村長　　印

児　童　委　託　書

　次の児童を児童福祉法（昭和22年法律第164号）第21条の6の規定により、下記のとおり貴施設に措置します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 児　　童　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成〇〇年〇〇月〇〇日　　生（〇歳） |
| 保　護　者　名 |  | 続　　柄 | 例）母 |
| 住　　　　　所 |  |
| 本　　　　　籍 |  |
| 措置委託 | 番　　　号 | 例）〇〇市第〇番 |
| 年　月　日 | 平成〇〇年〇〇月〇〇日　　　　（～平成〇〇年〇〇月〇〇日） |
| 支　給　量 | 　〇〇日　／　月 |
| 備　　　考 | 国保連の電子請求は利用できませんので、請求については紙によりお願いします。　＜加算関係内容＞例）【重症心身障害】【難聴】【食事提供加算対象者（センター利用の場合のみ）】等 |