

# 診断書

※保育所等入所用

【 児 童 】氏 名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

【 申 立 者 】氏 名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

【 申 立 内 容 】以下の疾病等のため、児童の保育ができない。

※以下の太枠内は、医療機関からの証明をお願いします。

患 者 氏 名	
病 名	
症 状	
治 療 見 込 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
治 療 の 状 況	( 入院加療中 ・ 通院加療(週 日程度) ・ 自宅療養中 )であり、 家族等の常時介護・看護を( 要する ・ 要しない )
児童の保育について	日常の児童の保育が( 可能 ・ 不可能 ・ その他( ) )
※ 特 記 事 項 (特記事項があればご記入ください。)	
年 月 日	
	医療機関名 _____
	住 所 _____
	医 師 名 _____ 印
	電 話 番 号 _____

※ 太枠内は、医療機関からの証明となります。それ以外は、申立者が記入してください。

※ 「治療の状況」について、家族等の常時介護・看護が必要とされない場合も、児童の保育が不可能と判断されれば、「保育を必要とする状態」と認められます。

※ 記入もれがある場合は、受付できませんのでご注意ください。