

※保護者記入欄

| | | | | |
|------------------|--------|------------|------|-----|
| ふりがな 児童氏名 | 生年月日 | 年 月 日生 | 保育所名 | 保育園 |
| 保護者氏名 | 住所 | | | |
| 証明を受ける方の氏名 | 児童との続柄 | 父・母・その他() | | |
| 証明を受ける方が送迎にかかる時間 | 送り | 分 | 迎え | 分 |

診 断 書

| | |
|-----------------|---|
| 診 断 を 受 け る 方 | 住所 |
| | 氏名 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 |
| 初 診 年 月 日 | 年 月 日 |
| 傷 病 名 | |
| 入 院 期 間 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで |
| 通院及び今後の療養期間 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで ※通院 週・月 回・不定期 |
| 経 過 状 況 及 び 所 見 | ※仕事・家事・育児の制限を含めご記入ください。 |
| 現 在 の 状 態 | 【日常生活】 ※該当の□に✓し、育児・生活において特記すべきことがあればご記入ください。 <input type="checkbox"/> 日常生活に問題ない <input type="checkbox"/> 基本的に日常生活はできるが、一部介助・支援が必要である。 <input type="checkbox"/> 基本的に日常生活はできるが、療養が必要である。 <input type="checkbox"/> 日常生活に支障があり、多くの介助・支援が必要である。 <input type="checkbox"/> 常時、臥病、また安静を保つ必要がある。 特記() |
| | 【小学校就学前の子どもの育児】 <input type="checkbox"/> 特段の制限はなく、育児を行うことは可能である。 <input type="checkbox"/> 概ね育児は可能だが、症状の安定・改善のためには一部育児の援助が望まれる。 <input type="checkbox"/> 育児が難しい場合が多く、症状の安定・改善のためには継続的な育児の援助が望まれる。 <input type="checkbox"/> 育児をすることは非常に難しい状態であり、早急に育児の援助が必要である。 特記() |
| 上記のとおり診断します。 | |
| 平成 年 月 日 | |
| 医療機関名 | |
| 所在地 | |
| 医師名 | |
| 印 | |

※この診断書は保育所入所及び継続入所のために使用するものです。