

診 断 書 (保育園等入園申込み用)

(この診断書は、入園に際し保護者が、子どもの保育ができない旨を証明するものです。)

住 所

氏 名

(児童との続柄

生年月日

明/大/昭/平/令

年

月

日生

病 名

加療の方法

(該当に☑をし

投薬のみ

通院

往診

入院

その他

てください)

加療の期間

年

月

日から

年

月

日

① 保護者の疾病について診断する場合

おおむね1か月以上の入院を要する。

(居宅療養) 1か月以上は常時^{がしょう}臥床である。

(居宅療養) 通院加療を行い、常に安静を要する。

(居宅療養) 通院加療を要し、おおむね半月以上の安静を要する。

傷病の程度

(該当に☑をし

その他 (

)

てください)

② 保護者が常時、介護・看護する者について診断する場合

1か月以上の親族の入院付き添いを要する。

常時、同居親族の長期療養の看護、介護を要する。

心身障がい児(入園児童を除く)の通園・通院・通学に半月以上の看護、介護が必要である。

その他 (

)

〈付記〉

上記のとおり診断します。

令和 年 月 日

医療機関名

主治医氏名

印