

# 診断書

(この診断書は、申請に際し保護者が、児童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

傷病の程度

(該当に☑をし  
てください)

- 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<sup>がしよう</sup>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。  
 その他 ( )

## 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。  
 心身障がい児(登録児童を除く)の通園・通院・通学に半月以上の看護、介護が必要である。  
 常時、同居親族の長期療養の看護、介護を要する。(上記以外)  
 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

※診断書に係る手数料は、自己負担となります。

※診断書に係る内容を無断で作成または改変等を行った場合は、刑法上の罪に問われる場合があります。