

※こどもみらい課 記入欄	
□ 父	□ 母
世帯番号	

作成者の方へ この診断書は保育園等への入所・継続手続きのため、保護者が保育できない理由や保育の必要度を確認するために使用します。作成の際は、保育の必要性の観点でご記入をお願いします。

## 診 断 書

(保護者用)

氏 名

生年月日

年 月 日

住 所

初診年月日

年 月 日

病 名

保育に支障があると  
認める療養(見込)期間

※開始日は必ずご記入ください。

入院期間

(開始日)

年 月 日から

(開始日)

年 月 日から

(終了日)

年 月 日まで または 未定

(終了日)

年 月 日まで

症状及び所見

児童の保育ができない状況について、具体的にご記入ください。

現在の状況について、該当する項目にチェックをつけてください。

- 入院中(1か月以上)または常時寝たきり状態で保育をすることができない
- 通院治療を行い、常に安静を要するなど、保育が常時困難
- 上記以外で通院治療が必要であり、保育に支障がある

診断書作成日

年 月 日

医療機関名

住 所

医師氏名

印