

〈保護者記入欄〉

児童氏名 生年月日 H・R 年 月 日 利用(申込)施設 園

児童氏名 生年月日 H・R 年 月 日 利用(申込)施設 園

看護介助を行う

保護者氏名

上記の児童との続柄 父 ・ 母 ・ その他()

作成者の方へ

この証明書は保育所等への入所・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。また、診断書としての有効期間は作成から1年間のため、療養期間が1年を超える場合は改めて作成していただくことがあります。

看護・介助証明書

氏名 生年月日 年 月 日

住所

初診年月日 年 月 日

病名

入院期間 年 月 日 ～ 年 月 日 まで

看護・介助 ※見込みでかまいませんので、必ずご記入ください

必要期間 年 月 日 ～ 年 月 日 まで

症状及び所見

家族による常時の看護・介護を (1. 要する 2. 要さない)

常時の看護・介護を要する状況について、具体的にご記入ください。

各項目の該当箇所にチェックをつけてください。

身体	<input type="checkbox"/> 生活全般において、全面的な介助が必要
	<input type="checkbox"/> 入浴・排泄・衣服の着脱など多くの日常の行為に全面的な介助が必要
	<input type="checkbox"/> 起き上がり、寝返りが自分ではできず、排泄、入浴、衣服の着脱などに介助が必要
	<input type="checkbox"/> 起き上がり、寝返りが自分では難しい。排泄、入浴などに一部または全部の介助が必要
	<input type="checkbox"/> 立ち上がりや歩行が安定しない。排泄、入浴などに一部介助が必要
	<input type="checkbox"/> 基本的に日常生活は営めるが、入浴等の一部介助が必要
	<input type="checkbox"/> 基本的に日常生活は営める (介助不要)
精神	<input type="checkbox"/> 精神的な疾患により情動がきわめて不安定なため常時の看護が必須
	<input type="checkbox"/> 精神的な疾患により情動が不安定なため一部の看護が必要
	<input type="checkbox"/> 精神的な疾患はあるが治療等により落ち着いており基本的に日常生活は営める (看護不要)

証明書作成日 年 月 日

医療機関名

住所

医師氏名

印

----- こどもみらい課記入欄 -----

- 次回お手続き期限 : 令和 年 月 20 日 ※期限が近づきましたら改めてご案内いたします。
- 施設利用期間は後日通知にてお知らせいたします。
- 施設利用時間に変更が生じる場合、変更される日までにこの書類の写しを入所施設へ提出してください。

令和 年 月 日より[1号・2号・3号] [標準時間・短時間]へ変更(予定)となります。

状況 : (父 / 母) 証明日 (R 年 月 日) 基準 ()
期間変更 : 登録日 (月 日) R 年 月 日 ~ R 年 月 日

時間変更 : 登録日 (月 日) R 年 月 日 ~ R 年 月 日 (標準・短時間)

通知発行 : 期間変更通知 / 保育料変更通知 ※保育料状況※ 納付書払・口座振替・園徴収
兄妹児 : 入力あり (兄妹全員 / 子 () のみ)
認定 : R 年 月 日 ~ R 年 月 日又は小学校就学まで (標準・短時間)

(確認者 :)