

※こどもみらい課 記入欄	
<input type="checkbox"/> 父	<input type="checkbox"/> 母
世帯番号	

作成者の方へ

この診断書(証明書)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。また、診断書としての有効期間は作成から1年間のため、看護・介助必要期間から1年を超えた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

※見込みでかまいませんので、必ずご記入ください

看護・介助
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。

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。

身 体	<input type="checkbox"/> 日常生活全般に動作能力が低下しており、介助なしでの生活は困難
	<input type="checkbox"/> 歩行や排せつ、入浴、衣服の着脱などにはほぼ全面的な介助が必要
	<input type="checkbox"/> 歩行などが不安定で、排せつや入浴などの一部または全部に介助が必要
	<input type="checkbox"/> 歩行などに不安定さがあり、日常生活に部分的な介助が必要
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要
	<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

診断書作成日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____

住 所 _____

医 師 氏 名 _____ 印 _____

***** 保護者記入欄 *****

児 童 名	生年月日	施 設 名
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

----- こどもみらい課記入欄 -----

- 次回お手続き期限 : 令和 年 月 20 日
- 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。

(確認者:)