

※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、通院及び療養期間から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。

(保護者用)

診 断 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

通院及び療養期間 _____ 年 _____ 月 _____ 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

***** 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:)