

[保育所利用申込用・・・病気・看護・介護用]

診 断 ・ 証 明 書

住 所 由利本荘市
氏 名
生 年 月 日 大正・昭和・平成・令和 年 月 日
続 柄 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ()

< 診断・証明事項 >

病 名
病 状

< 通院・入院・療養期間の状況 >

・ 通 院 月 ・ 週 に 日の通院が必要
・ 入 院 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
・ 療養期間 令和 年 月 日まで必要 ・ 恒常的に必要

< 看護・介護の必要性について >

有 (令和 年 月 日まで ・ 恒常的に必要) ・ 無

上記のとおり、日常的に児童を保育することが不可能であると診断・証明する。

令和 年 月 日

証明医療機関・医師名

証明医療機関・医師名	
------------	--

施 設 名		児 童 氏 名	
-------	--	---------	--