

[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 明治・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

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