

## 診断書

【保育所等利用申込用】

宛

医師記入欄		※この診断書は、保護者が保育を必要としているか判断するための必要書類です。 申込児童の健康診断書ではありません。			
1. 氏名					
2. 生年月日	年 月 日			3. 性別	男・女
4. 診断名					
5. 初診日	年 月 日				
6. 現在の病状について					
7. 就学前児童の保育についての所見(下記の該当する項目のいずれかに○をつけてください。)					
I 上記の者は、就学前児童の保育が完全に不可能な状態である II 上記の者は、就学前児童の日中常時の保育が困難な状態である III 上記の者は、就学前児童の日中の保育が部分的に困難な状態である IV 上記の者は、就学前児童の保育が十分に可能な状態である					
8. 病状の療養に係る期間 (おおむねの期間でかまいません。また不明な場合は「期間を定められない」に○をつけてください。)					
年 月 日 ~ 年 月 日 ・ 期間を定められない					
上記のとおり診断します。			令和 年 月 日		
医療機関名 _____					
所在地 _____					
担当医師 _____					

※上記内容が記載されていれば、診断書の形式は問いません。

保護者記入欄		児童の 父・母・その他( )				
疾病者の続柄		生年月日	平・令 年 月 日	申込中・在所(園)	施設名 ※申込中の方は 第一希望	
児童名						

上記の診断により保育の利用を希望します。

\*\*\*\*\*教育委員会記入欄\*\*\*\*\*

□標 □短 ( 月から 月まで) □保育所連絡済