

第7号様式(第4条第5項第3号ア、第4号)

※保護者が記載してください。

区 分	申込中・入所中	児 童 名	4月1日 現在年齢	歳児
施 設 名				歳児
疾病者氏名		児童との関係		

診 断 書

※以下、医師が記載してください。

疾 病 者	氏名		男・女	年 月 日 生 (歳)
	住所			
疾 病 名				
症 状				
稼 働 能 力 等 の 状 態	①児童の保育に当たることの可否			
	(1) 児童の保育に支障なし	(2) 児童の保育に支障あり		
	②介護の必要性有無について			
	(1) 介護を必要としない	(2) 家族の介護・付添いが必要		
	上記①、②の(2)の詳しい状態について			
	① 就床安静を要する。 ② 介護・付添いが常時必要である。 ③ 家事・身辺処理程度はできる。			
	②の場合、程度	1 日 平 均	時 間	・ 常 時
そ の 他 所 見				
この診断書の 診断日から過 去3ヶ月間の 入・通院状況	入院	年 月 日 ~	年 月 日	
	通院	年 月 日 ~	年 月 日	毎日・週 回・月 回 程度
今 後 の 見 込	入院	年 月 日 ~	年 月 日	
	通院	年 月 日 ~	年 月 日	毎日・週 回・月 回 程度
そ の 他 の 特 記 事 項				

上記のとおり診断いたします。

年 月 日

住 所.....

電 話 番 号.....

医 療 機 関 名.....

担 当 医 師 名..... 印

注 この診断書は、保育の必要性の認定に当たり、保護者等の疾病の状態について証明をいただくものです。