

診 断 書

(この診断書は、入園に際し保護者が、子どもの保育ができない旨を証明するものです。)

住 所

氏 名

児童との続柄 父 ・ 母 ・ その他()

生年月日

大・昭・平・令

年

月

日生

病 名

加療の方法

投薬のみ

通院

往診

入院

その他

傷病の程度

絶対安静を要する

乳幼児保育不可能

常時看護人が必要である

その他()

加療見込期間

令和

年

月

日

から 令和

年

月

日まで

〈付記〉

上記のとおり診断します

令和

年

月

日

医療機関名

主治医氏名

印

【 保護者記入欄 】

利用(希望)施設名	保育園	保育園	保育園
児 童 氏 名	平成・令和 年 月 日生	平成・令和 年 月 日生	平成・令和 年 月 日生