

診 断 書 (特定教育・保育施設利用申込用)

氏 名		生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
住 所			
病 名			
病 状			
入 通 院	1. 入院中 2. 入院予定 3. 通院中 (週 ・ 月 に 日の通院が必要)		
療養期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日		
児童を保育 する能力	1. 保育に支障なし 2. やや保育困難 3. 保育不能		
家族の看護・ 介護の必要度	1. 必要としない 2. 必要とする		
集団保育	児童の診断の場合、集団保育について 1. 可 2. 不可 3. 不明		
特記事項			

上記のとおり診断する。

令和 年 月 日

医療機関名

住 所

医師名

