|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （保育所等入所申込み及び施設等利用給付認定申請用）  **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 | 生年月日 | 明/大/昭/平/令  年 月 | 日生 |
|  | （児童との続柄 ） |
| 病 名 |  |  | |
| 加療の方法  （該当に☑をしてください） | □投薬のみ □通院 □往診 | □入院 □その他 |  |
| 加療の期間 | 年 月 日から | 年 月 日 |  |
| 傷病の程度  （該当に☑をしてください） | ① 保護者の疾病について診断する場合  □おおむね１か月以上の入院を要する。  がしょう  □（居宅療養）１か月以上は常時臥床である。  □（居宅療養）通院加療を行い、常に安静を要する。  □（居宅療養）通院加療を要し、おおむね半月以上の安静を要する。  □その他（ ）  ② 保護者が常時、介護・看護する者について診断する場合  □１か月以上の親族の入院付き添いを要する。  □心身障がい児（入園児童を除く）の通園・通院・通学に半月以上の看護、介護が必要である。  □常時、同居親族の長期療養の看護、介護を要する。（上記以外）  □その他（ ） | | |
| 〈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 | | | |

※診断書に係る手数料は、自己負担となります。

※診断書に係る内容を無断で作成または改変等を行った場合は、刑法上の罪に問われる場合があります。