

保育所入所申込用
 家庭的保育利用申込用
 放課後児童クラブ利用申込用

保育所名： 保育所
 家庭的保育施設名：
 放課後児童クラブ名 放課後児童クラブ
 児童氏名： (歳児)
 (年生)
 生 年 月 日：平成 年 月 日 生

診 断 書

患者	住 所	
	氏 名	(男 ・ 女)
	生年月日	年 月 日 (歳)
	病 名	
治癒見込期間		年 月 日 ~ 年 月 日
医師所見		

病状・治療上から見て、患者は日中、児童の保育ができますか？	保育できる ・ 保育できない
病状・治療上から見て、患者は日中、家族等(医療機関等以外)の看護や介護が必要ですか？	必要とする(※) ・ 必要としない

上記のとおり、診断します。

平成 年 月 日

医療機関住所

医療機関名

担当医師名

印

介護の時間などの保護者の申立欄(※必要とする場合のみ)	
	平成 年 月 日
精華町長 様 (申立内容)	
保護者氏名	印

- (注) 1. 「介護の時間などの保護者の申立欄」には、通院時間・介護に欠ける状況を保護者が具体的に記入してください。
 2. 申立欄の内容が事実と異なる場合は、入所(利用)を取消すことがあります。
 3. 右上の児童名等は、保護者の方が記入してください。