

(保育所)
(児童名)
(保育所入所用)

診 断 書

1) 氏名 生年月日	年 月 日
2) 住所	
3) 診断名	
4) 初診日	
5) 通院回数	
6) 家庭での 保育の可否 ※該当する箇所に○をつけてください	・上記の者は、療養のため、家庭での児童の保育は困難であると認める ・上記の者は、日常生活において看(介)護が必要なため、家庭での児童の保育は困難であると認める ・その他 ()
7) 6 についての 具体的な理由	
8) 今後の治療 方針	
9) 今後の治療 の継続期間	年 月 日 ~ 年 月 日まで

上記のとおり診断します。

年 月 日

医療機関名・所在地

証明者（医師名）

※上記の内容が記入されていれば、診断書の形式は問いません。

診断書をご記入いただく医療機関の証明者様へ

この診断書は、保育所入所の審査において、保護者（同居の祖父母）が家庭において昼間の児童の保育（お世話）が困難である（または、可能である）ことを明らかにし、入所の可否を決定するためのものです。

そのため、病気そのものの内容ではなく、症状及び薬の副反応などにより、どのような状態であるか、家庭での昼間の保育は可能な状態かどうか、ということを中心にご記入願います。

【7の記入例】

- ・薬の副反応により、体のだるさやふらつきがあるため児童の保育は困難である
- ・3ヶ月程度安静が必要のため、その間は昼間の児童の保育は困難である など。

以上、お手数をおかけいたしますが、よろしくお願いいたします。

西原村 住民福祉課 保育係 TEL096-279-3113（直通）