

◀保護者記入欄▶利用施設名は保育所等名・学童名をご記入ください。

利用施設名：_____	利用施設名：_____	利用施設名：_____
児童氏名：_____	児童氏名：_____	児童氏名：_____

保育の要否に係る診断書（保護者用）【保育所・小規模保育所・幼稚園・学童クラブ用】

氏名	_____	生年月日	_____ ( ) 歳
住所	_____	電話番号	_____
疾病名	_____		
初診日	(診断書作成医療機関における初診日) _____ 年 _____ 月 _____ 日		
主要症状及び今後の診療見込	_____		
診療見込期間 (期間を記入してください)	( _____ 年 _____ 月まで通院加療を要する) ※学童クラブにおいて、診療見込期間が未定と記載された診断書は入所要件を満たさない書類となりますので、必ず年月の記入をお願いします。		
当該患者と同居する児童に対する保育の可否	①傷病を認めるが、児童に対する保育は支障なく行える ②傷病を認め、児童の保育について、一部支援を要する ③傷病を認め、児童の保育について、全面的に支援を要する ④傷病を認め、当該患者による児童の保育は不可能である		

上記のとおり、相違ないことを証明します。

証明日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

担当医師名 \_\_\_\_\_ 印

※診断書の日付は申請日より3か月以内の証明日のものが有効とします。

※「当該患者と同居する児童に対する保育の可否」が「①傷病を認めるが、児童に対する保育は支障なく行える」に該当する場合、本診断者は保育を必要とする事由を証明する書類とはなりません。

※学童クラブの場合は、入所希望期間及び在籍可能期間は上記に記載された診療見込期間、または当該年度の3月31日までのいずれか早い期日までとなります。

※上記内容について保護者もしくは担当医師へお電話等で確認する事があります。ご了承ください。