

※保護者記入欄

児 童	氏 名（ふりがな）	生年月日	施設名	
		年 月 日生		新規・継続
		年 月 日生		新規・継続
		年 月 日生		新規・継続

診 断 書

（保育施設等入所用）

住 所

氏 名

生 年 月 日 年 月 日

診断名 []

※該当する番号を○で囲んでください。
（1の場合はa～cの中から該当する項目も○で囲んでください。）

- 1、 上記の者は、療養のため児童の保育ができないと認める。 （本人）

a) 入院または入院に相当する治療・安静が必要で日常生活が不能であるb) 通院加療を行い、常に安静を要するなど保育が著しく困難であるc) 疾病により保育に支障がある
- 2、 上記の者は、日常生活において介護の必要を認める。 （介護）

保育できない期間 年 月 日 ～ 年 月 日

上記のとおり診断する。

年 月 日

病院(医院)所在地

病 院（ 医 院 ） 名

医 師 名

印

※この診断書あるいは、内容を具備する診断書をお願いします。