

診 断 書 (保育園入所申込み用)

(この診断書は、保育園入所に際し保護者が、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 児童と 生年 明・大 年 月 日生
の続柄 月日 昭・平・令

病 名

加療の方法 ☐投薬のみ ☐通院 ☐往診 ☐入院 ☐その他

傷病の程度 ☐絶対安静を要する ☐家庭で児童の保育はできない
☐常時看護人が必要である
(看護・介護人の氏名 児童との続柄)
☐その他 ()

加療見込期間 年 月 日 から 年 月 日 まで

〈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

印

園名 とちのみ保育園	児童名 (年 月 日生)	新規 継続	年齢	R 8.4.2 現在 歳
園名 とちのみ保育園	児童名 (年 月 日生)	新規 継続	年齢	R 8.4.2 現在 歳
園名 とちのみ保育園	児童名 (年 月 日生)	新規 継続	年齢	R 8.4.2 現在 歳