

保護者記入欄			
住所			
児童から見た患者の続柄	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ( )		
フリガナ		申請・在園	在園
申請児童名①	( 年 月 日生)	状況	園(所)に申請
フリガナ		申請・在園	在園
申請児童名②	( 年 月 日生)	状況	園(所)に申請
フリガナ		申請・在園	在園
申請児童名②	( 年 月 日生)	状況	園(所)に申請

## 診断書 (保育施設入所申込用)

患者	氏名		生年月日	年 月 日
	住所			
病名・病状 治療期間	傷病名：			
	保育施設での保育が必要な状況、期間等に関する所見：			
	保育できない期間： 年 月 日～ 年 月 日 入院中の場合（入院期間）： 年 月 日～ 年 月 日			
<父母の場合> 保育の可否	1：常時家庭での保育不可    2：保育困難    3：保育できる			
<祖父母等> 介護・看護 の要否	1：常時家庭で介護・看護が必要    2：時々介護・看護が必要 3：介護・看護不要			

上記のとおり診断します。

令和 年 月 日

医療機関所在地 \_\_\_\_\_

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ (印)