

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 状況	園(所)に 在園 申請
申請児童名①	( 年 月 日生)		
フリガナ		申請・在園 状況	園(所)に 在園 申請
申請児童名②	( 年 月 日生)		
フリガナ		申請・在園 状況	園(所)に 在園 申請
申請児童名②	( 年 月 日生)		

## 診断書 (放課後児童クラブ入所申込用)

患者	氏名		生年月日	年 月 日
	住所			
病名・病状 治療期間	傷病名：  放課後児童クラブ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：家庭保育困難      3：家庭保育できる			
＜祖父母等＞ 介護の要否	1：常時家庭で介護が必要      2：時々介護が必要      3：介護不要			

上記のとおり診断します。

年 月 日

医療機関所在地 \_\_\_\_\_

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ (印)

※上記内容を網羅していれば、別様式でも構いません