保護者記入欄　　　　　　　　　　　（保育施設等利用申込兼放課後児童クラブ入所申込用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保育施設名 | ※保育施設利用申込の方のみ記入  園 | 小学校区 | ※放課後児童クラブ申込の方のみ記入  小学校 |

診断書

※病院独自の様式を使用されて構いません。その場合、下記事項に留意のうえ記載下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| １　氏名 | 男　・　女 |
| ２　生年月日 | 年　　　　月　　　　日　　（満　　　　歳） |
| ３　初診日 | 年　　　　月　　　　日 |
| ４　診断名 |  |
| ５　現在の状況（該当項目に○印のご記入をお願いいたします。）  　１　　　年　　　月　　　日より　入院中・入院予定　　である。  　２　　　　月に　　　日、治療のため通院中である。  　３　下記の状況により自宅療養を要する。  　　　　・常時寝たきりである。  　　　　・日常的に安静が必要である。  　　　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ６　上記「５」の状況による家庭での保育についてのご意見  　　　　　　　　　　　　　　　（該当項目に○印のご記入をお願いいたします。）  　１　家庭での保育は困難である。  　２　家庭での保育は可能である。 | |
| 令和　　年　　月　　日  病院・診療所等の名称  病院・診療所等の所在地  医師名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | |

※この書類に関する費用等の負担は請求者（患者）になります。

＊ご不明な点がございましたら下記までお問い合わせください。

　　　　　　　　　　　嬉野市役所　子育て未来課　TEL:0954-66-9121　福祉課　TEL：0954-42-3306