

診 断 書

(宛先)防府市長

※この診断書は、保育所等における保育の必要性を確認する資料として使用します。日常生活に問題がなく、育児ができる場合はこの診断書は必要ありません。

1 氏 名		2 生年月日	年 月 日
3 診断名			
4 現在の病状について			
5 入院・通院等の状況			
入院：	年 月 日から	年 月 日まで	予定
通院：	年 月 日から	年 月 日まで	予定
	(通院頻度： 週 ・ 月		回程度)
6 現在の病状等からの所見			
※該当番号いずれかを○で囲んでください。その他、育児・生活において特記すべきことがあればご記入ください。			
1 通院加療を行い、安静が必要であるため、児童の保育ができない又は困難である。			
2 治療や常時安静を要する自宅療養中で、日常生活に支障があり、多くの介助・支援が必要であるため、児童の保育ができない又は困難である。			
3 入院しているため、児童の保育ができない又は困難である。			
特記()			
上記のとおり診断します。			
年 月 日			
医療機関名			
所在地			
医師名			
※署名の場合は押印不要です。それ以外の場合は押印が必要です。			

※上記内容がすべて記載されていれば、診断書の形式は問いません。

※この診断書に関するお問い合わせ 防府市役所子育て支援課保育学童係
(電話 0835-25-2126)