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 防府市役所子育て推進課保育学童係
(電話 0835-25-2126)