診　断　書(保育園入園理由用)

保護者・同居者用

この診断書は、保育園入園に際し、保護者及びその家族が児童の保育ができない旨を証明するものです。**疾病等の理由で入園申込みをする場合、この様式による診断書もしくは同内容を具備する病院の診断書の提出をお願いします。**

住　　所　日の出町大字＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　　明・大・昭・平　　年　　月　　日（　　歳）

病　　名　（　　）

症　　状　（　　）

現在の治療状況

□入院中　　□通院中　（　　週　　回）

（　　月　　回）

治療見込期間

令和　　年　　月頃まで　・　未定

日常生活の制限の有無

□無

□有　仕事・家事・育児・運動・その他（いずれかに〇をつけてください）

※それぞれの制限について具体的にご記入ください。

（　**（例）常時病床に就いている、絶対安静が必要等**　）

児童の自宅での保育の可否

□療養を認めるが、自宅での児童の保育が可能である。

□療養のため、自宅での児童の保育は部分的に困難である。

□療養のため、自宅での児童の保育は不可能である。

上記のとおり診断します。

令和　　年　　月　　日

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当医師名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞