【医療機関記入欄】 この診断書は、施設等利用給付認定、保育の支給認定に必要です。本目的以外に使用することはありません。

診断書 (保育所入所用)									
※「保護者の疾病・障がい」「親族の介護・看護」を理由に保育所に入所する場合のみ添付									
氏 名									
病名									
症 状									
	年 月 日 ~ 令和 年 月 日								
療養期間	入院 年 月 日 ~ 令和 年 月 日								
	通院 年月日~令和年月日(週・月回)								
児童の保育に関して □ 自宅での保育が不可能である 児童を保育すること についての所見(該 当するものにチェッ クを入れてくださ い) □ 自宅での保育する上での困難さに関するご意見があれば記入してください。									
介護(看護)の必要	状況 □ 安静 □ 常時臥床 □ その他()								
性について	□ 有(期間: 年 月 日 ~ 令和 年 月 日)・ □ 無								
上記のとおり診断します。									
令和 4	年 月 日								
	医療機関名								
	所 在 地								
14) = 0=1/10v=1411 U-1	医師名								
注 / この診断書は、施	設等利用給付認定、保育の支給認定及び利用調整の際の資料となるため、事実のとおりにご記入ください。								

注)この診断書は、施設等利用給付認定、保育の支給認定及び利用調整の際の資料となるため、事実のとおりにご記入ください。 必要に応じ、医療機関に問い合わせることがあります。また、虚偽の記載があった場合は、認定及び認可保育施設の利用の取り 消し、給付済の利用費や保育に要した費用の返還を求めることがあります。

【保護者記入欄】

児童名	生年月日	年	月	日	保育園 □利用中 □申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年	月	日	保育園 □利用中 □申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年	月	日	保育園 □利用中 □申込中(第一希望)

【医療機関記入欄】	この診断書は、施設等利用給付認定、保育の支給認定に必要です。本	
	診 断 書 (保育所入所用)	記入例
氏 名		
病 名	保護者または新	見族
症 状	の氏名	
	年 月 日 ~ 令和 年	月 日
療養期間	入院 年 月 日 ~ 令和 年	月日
	通院 年 月 日 ~ 令和 年	三 月 回)
児童を保育すること についての所見(該 当するものにチェッ クを入れてくださ い)	□ 自宅での保育が不可能ではないが、支障がある	保護者が疾病の場合に記載してください。
介護(看護)の必要	状況 □ 安静 □ 常時臥床 □ その他()
性について	□ 有(期間: 年 月 日 ~ 令和 年	月日)・口無
上記のとおり診り 令和	親族に介護や看護 が必要な場合に記 入してください。 名	
	医師名	印

注)この診断書は、施設等利用給付認定、保育の支給認定及び利用調整の際の資料となるため、事実のとおりにご記入ください。 必要に応じ、医療機関に問い合わせることがあります。また、虚偽の記載があった場合は、認定及び認可保育施設の利用の取り 消し、給付済の利用費や保育に要した費用の返還を求めることがあります。

【保護者記入欄】

児童名	生年月日	年	月	日	保育園 □利用中 □申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年	月	日	保育園 □利用中 □申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年	月	日	保育園 □利用中 □申込中(第一希望)