

(第 号)

診 断 ・ 証 明 書

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

< 診 断 ・ 証 明 事 項 >

病名

< 病 状 >

< 通院・入院・療養期間の状況 >

・ 通 院 月 ・ 週 に 日の通院が必要

・ 入 院 令和 年 月 日～令和 年 月 日

・ 療養期間 令和 年 月 日まで必要

☐ 保育施設を利用する児童の保護者・祖父母自身の診断書の場合

・ 日中自宅で児童を保育することについて 可 ・ 不可

☐ 保育施設を利用する児童の保護者・祖父母に介護・看護される人の診断書の場合

・ 介護や看護の必要性について 有（令和 年 月 日まで） ・ 無

☐ 保育施設を利用する児童の診断書の場合

・ 本児童の集団保育について 可 ・ 不可

上記のとおり診断・証明する

令和 年 月 日

(証明医療機関・医師名・印)