

診断書《乳幼児看護用》

【ご記入される医師の方へ】

- ・この診断書は、保護者が「子の看護に要する時間(拘束時間)」を把握するために使用するものです。
- 記載された内容が、保育所等を利用できる要件の判断基準となるため、「1週間あたりの看護に必要な時間」を下記にご記入ください。
- ・「子の看護に要する時間」が月64時間以上の場合、保育所等を利用できる要件に該当します。(1ヶ月を4週間として計算。)
- (月に64時間以上120時間未満の場合は短時間保育(16時頃までの利用)、120時間以上の場合標準時間保育(18時頃までの利用)の対象。)

1. 診断を受ける方	住 所		生 年 月 日	H・R	年	月	日
	氏 名		児 童 と の 続 柄	兄 ・ 姉 ・ 弟 ・ 妹 そ の 他 ()			

2. 主たる病名(初診日)	(1) 傷病名		初診日 (H・R	年	月	日)
	(2) 傷病名		初診日 (H・R	年	月	日)
	(3) 傷病名		初診日 (H・R	年	月	日)

3. 療養期間 (該当する項目に☑ チェックをつけ、記 入してください。) ※複数選択可	☐ (1) 入院を要する期間		(H・R 年 月 日 ~ R 年 月 日まで)				
	① 入院期間中の家族による看護		☐ 要しない ☐ 要する (下記②、③を記入)				
	② 「家族による入院中の看護」が必要な期間		H・R 年 月 日 ~ R 年 月 日まで (☐ 終了期間未定)				
			※「終了期間未定」を選択する場合、下記のいずれかを☑チェックしてください。←				
			☐ おおむね6ヶ月以上の治療を要する ☐ おおむね1年以上の長期的治療を要する				
			☐ 常時安静が必要、または臥床状態である				
	③ 「家族による入院中の看護」が必要な時間		1日あたりの看護時間 (週平均)	×	1週間あたりの看護日数 (月平均)	=	1週間あたりの看護時間
			() 時間		() 日		() 時間
☐ (2) 通院を要する期間		(H・R 年 月 日 ~ R 年 月 日まで)					
① 通院期間中の家族による看護		☐ 要しない ☐ 要する (下記②、③を記入)					
② 「家族による通院、在宅での看護」が必要な期間		H・R 年 月 日 ~ R 年 月 日まで (☐ 終了期間未定)					
		※「終了期間未定」を選択する場合、下記のいずれかを☑チェックしてください。←					
		☐ おおむね6ヶ月以上の治療を要する ☐ おおむね1年以上の長期的治療を要する					
		☐ 常時安静が必要、または臥床状態である					
③ 「家族による通院、在宅での看護」が必要な時間		1日あたりの看護時間 (週平均)	×	1週間あたりの看護日数 (月平均)	=	1週間あたりの看護時間	
		() 時間		() 日		() 時間	

4. 病状・所見	病状等から、入院・通院中に必要な「家族による看護」について内容を具体的に記入してください。
----------	---

5. 病状に関する特記事項	
---------------	--

上記のとおり診断する。	診断書作成年月日	令和	年	月	日
	医療機関名				
	所在地				
	電話番号				
	医師名				(印)

保護者記入欄	児 童 氏 名	児 童 生 年 月 日	施 設 名
		H・R . .	(入所中・申込中)
		H・R . .	(入所中・申込中)
		H・R . .	(入所中・申込中)

