

診断書《乳幼児看護用》

| | | | | | | |
|---|---|-----------------|------------|------------|---------------------|---------------------|
| 診断を受ける方 | 住所 | | | 生年月日 | 年 月 日 | |
| | 氏名 | | | 児童との続柄 | 兄・姉・弟・妹 その他() | |
| 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 |
| 療養計画 | 1 入院加療を要する期間 (S・H・R 年 月 日 ~ S・H・R 年 月 日) | | | | | |
| | (1) 入院期間中の家族による看護 1. 要する(下記(2)(3)を記入) 2. 要しない | | | | | |
| | (2) 入院期間中に看護の必要な期間 (S・H・R 年 月 日 ~ R 年 月 日) | | | | | |
| | (3) 1週間あたりに必要な家族の看護時間(育児軽減時間) | 1日あたりの看護時間(週平均) | × | 1週間あたり看護日数 | = | 1週間あたりの看護時間(育児軽減時間) |
| | () 時間 | | () 日 | | () 時間 | |
| 2 通院加療を要する期間 (S・H・R 年 月 日 ~ S・H・R 年 月 日) | | | | | | |
| (1) 通院期間中の家族による看護 1. 要する(下記(2)(3)を記入) 2. 要しない | | | | | | |
| (2) 通院期間中、育児以外に必要とする家族による日常看護に必要な期間 (S・H・R 年 月 日 ~ R 年 月 日) | | | | | | |
| (3) 1週間あたりに必要な家族の看護時間(育児軽減時間) | 1日あたりの看護時間(週平均) | × | 1週間あたり看護日数 | = | 1週間あたりの看護時間(育児軽減時間) | |
| | () 時間 | | () 日 | | () 時間 | |
| 病状 | 病状等から、育児以外に日常で必要とする看護について内容を具体的に記入してください。 | | | | | |
| 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 | | | | |

○この証明書は、「保育所(園)利用申込み(継続申込み)」または「幼稚園預かり保育申込み」に必要な添付書類です。

| | 児童氏名 | 児童生年月日 | 施設名 |
|--------|------|---------|-----------|
| 保護者記入欄 | | R・H . . | (入所中・申込中) |
| | | R・H . . | (入所中・申込中) |
| | | R・H . . | (入所中・申込中) |