

# 診 断 書

乳 幼 児 《 看 護 用 》

|   |  |                         |                                |
|---|--|-------------------------|--------------------------------|
| 診 断 を<br>受 け る 方  | 住 所  | 生 年 月 日                 | 年 月 日                          |
|   | 氏 名  | 児 童 と の<br>続 柄          | 父 ・ 母 ・ 祖 父 ・ 祖 母<br>そ の 他 ( ) |
| 主 た る<br>病 名 (初 診 日)  | ① 傷 病 名  | 初 診 日 ( 昭 和 平 成 年 月 日 ) |                                |
|   | ② 傷 病 名  | 初 診 日 ( 昭 和 平 成 年 月 日 ) |                                |
|   | ③ 傷 病 名  | 初 診 日 ( 昭 和 平 成 年 月 日 ) |                                |
| 療 養 計 画   | 1. 入 院 加 療 を 要 す る (平 成 年 月 日 ~ 平 成 年 月 日)<br>※ 入 院 期 間 中 の 家 族 に よ る 看 護 1. 要 す る (1日 あ た り ( ) 時 間 程 度)<br>2. 要 し な い<br>2. 通 院 加 療 を 要 す る (通 院 : 月 あ た り ( ) 回 ・ (平 成 年 月 日 ~ 平 成 年 月 日))<br>※ 療 養 期 間 中 、 育 児 以 外 に 必 要 と す る 家 族 に よ る 日 常 の 看 護<br>1. 要 す る (1日 あ た り ( ) 時 間 程 度)<br>(1 週 間 あ た り ( ) 日 程 度)<br>2. 要 し な い |                         |                                |
| 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<br>特 記 事 項  |  |                         |                                |
| 上 記 の と お り 診 断 す る 。 診 断 書 作 成 年 月 日 平 成 年 月 日<br>医 療 機 関 名<br>住 所<br>電 話 番 号<br>医 師 名 |  |                         |                                |

㊞

※ この証明書は、保育所(園)入所申し込みまたは継続のために必要な添付書類として使用します。

| 保 護 者 記 入 欄 | 児 童 氏 名 | 児 童 生 年 月 日 | 保 育 所 名         |
|-------------|---------|-------------|-----------------|
|             |         | H . .       | (入 所 中 ・ 申 込 中) |
|             |         | H . .       | (入 所 中 ・ 申 込 中) |
|             |         | H . .       | (入 所 中 ・ 申 込 中) |