

診断書兼疾病状況申立書 (保護者が疾病により保育ができない場合のみ提出してください。)

荒尾市長 様

※医療機関記入欄

対象者氏名	
病名	
受診状況	通院(回/月・週) 入院(期間: 年 月 日～ 年 月 日)
症状	
療養状況及び 児童を保育する 上での困難さ に関する意見	
治療見込期間 (※)	年 月 日～ 年 月 日 ※治療完了後も児童を保育するのが困難な期間が続く病状の場合は、保育が困難な状況が続くと考えられる期間を記載してください。
上記のとおり診断します。 年 月 日 住 所 _____ 医療機関名 _____ 医 師 名 _____ 印	

※保護者記入欄

児童氏名 () 入所 (希望) 施設 ()	
児童氏名 () 入所 (希望) 施設 ()	
児童氏名 () 入所 (希望) 施設 ()	
児童の保育 (該当するものにチェック)	<input type="checkbox"/> 自宅での保育は不可能 <input type="checkbox"/> 自宅での保育は不可能ではないが、大変困難 <input type="checkbox"/> 自宅での保育は不可能ではないが、支障がある <input type="checkbox"/> 自宅での保育に支障はない
上記の理由 (詳しく記載してください)	
上記のとおり申し立てます。 年 月 日 氏 名 _____	