

看護状況申請書

石井町長 宛

保護者記入欄

	保育所(園)	児童名	
	認定こども園		
住所			
保護者名		児童との続柄	
保育所等の入所にあたり現在、看護のため家庭で保育できませんので次のとおり申請します。			
(看護する人) 氏名		児童との続柄	
(看護を受ける人の) 氏名		児童との続柄	
(看護を受ける人の) 住所	<input type="checkbox"/> 看護者と同じ <input type="checkbox"/> 異なる 住所:		

※本証明の内容について、医療機関等に無断で作成または改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

主治医様

お忙しい中すみませんが、保育所等入所にあたり証明が必要なため、看護状態等について記入をお願いいたします。

(看護を受ける人の) 氏名		生年月日	年 月 日		
診断名					
症状					
日常生活の制限 看護状態について	食事	自立	・一部介助	・全介助	・その他()
	排泄	自立	・一部介助	・全介助	・その他()
	歩行	自立	・一部介助	・全介助	・その他()
	着脱	自立	・一部介助	・全介助	・その他()
	上記以外で必要な看護()				
通院について	カ月ごとに · 月に · 週に ()日の通院が必要				

次のとおり診断します

令和 年 月 日
所 在 地
医療機関名
医 師 名
電 話 番 号