

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()	
	上記以外に必要な看護 ()		
通院について	ヵ月ごとに ・ 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