看護状況申請書

石井町長 宛

保護者記入欄

	保 育 所(園) 認定こども園	児童名	
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	□看護者と同じ		
	□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	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