支所 各施設 受付印

申立者

丹波 親

その他(

児童との続柄(父・母・祖父・祖母

診断書

記入例

生年月日

(H)·R 30 . 12 . 25

3 . 8 . 1

H·B

【本人(保護者)の疾病用 ・ 家族の介護・看護用】

)

(介護保険被保険者証※、身体障害者手帳等がある場合は、その写しで可) ※介護保険被保険者証は要介護1以上

入所(希望)施設名

認定こども園○○○

認定こども園○○○

児童名

丹波 一男

丹波 次男

			H•R
上記の者について、次のとおり診断し	, ます。		H•R
1. 患者氏名 <u>丹波 親</u>			
2. 診断日 令和 7 年 11 月 1 日			
3. 傷病名 _○○病			
4. 診断内容 ○○○が○○○であり、~。			
		ぶ「令和7年11月1 引が「12ヶ月」の場	
有効期限は「令和8年11月31日」までと なります。			
		, 0	
			_
5. 今後の治療期間・入	院	ヶ月 日間	
	.院 i院 12		
	i院 12 者)が疾病・障害の場合	ヶ月 日間	
・通 6. 児童の保育の可否 ※本人(保護	i院 12 a)が疾病・障害の場合 やや保育困難 、※家族の介護・看護の	ヶ月 日間 □保育不可能	
・通 6. 児童の保育の可否 ***人(保護: □保育に支障なし ☑ 7. 家族による看護や介護の要否 □要しない □ 丹波市長	i院 12 a)が疾病・障害の場合 やや保育困難 、※家族の介護・看護の	ヶ月 日間 □保育不可能	必ず記名押印を お願いいたします。
・通 6. 児童の保育の可否 ***人(保護) 口保育に支障なし ログ 7. 家族による看護や介護の要否 ロ要しない ロジ	i院 12 ^{者)が疾病・障害の場合} やや保育困難 「※家族の介護・看護の 要する	ヶ月 日間 □保育不可能	お願いいたします。
・通 6. 児童の保育の可否 ***人(保護: □保育に支障なし ☑ 7. 家族による看護や介護の要否 □要しない □ 丹波市長	i院 12 a)が疾病・障害の場合 やや保育困難 ぶ ※家族の介護・看護の 要する 様	ケ月 日間 □保育不可能 □場合	お願いいたします。

※診断書の有効期限は、診断書の証明日から5. に掲げた治療期間になります(最大1年間)。 ただし、治療期間が不明の場合は、診断書の証明日から1年間が有効期限となります。

《医療機関の方へ》

診断書は認定こども園やアフタースクール等の利用にあたり、保護者の認定事由を確認するための書類です。