

【放課後児童クラブ入所用（介護用）】

令和 年 月 日

上里町長 様

保護者氏名

児童氏名

診 断 書

傷病名及び診断内容

介護等により 児童（小学生）保育の可否と状況

1. 介護しながらの保育は、可能
2. 介護しながらの保育は、やや困難
3. 介護しながらの保育は、不可能

上記のとおり診断します。

令和 年 月 日

医療機関名

所在地

医師名

印

保護者記入欄	介護等が必要な方	氏 名		児童との続柄	祖父・祖母・その他（ ）	
		生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日	（ 歳）	
	介護等をする方	氏 名		児童との続柄	祖父・祖母・その他（ ）	
		生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日	（ 歳）	
	介護・看護の状況 （具体的に記入）					
	介護等場所	通院・通所先 名称				
		所在地				
	介護等日数	介護等に当たっている日数	週	日		
介護等時間	介護等に当たっている時間	1日	時間			

※この書類に関する費用等の負担は請求者（患者）になります。

※傷病が回復し保育にあたる状態になった場合は、すみやかに辞退届を提出してください。