保護者記入欄	児童名		生年月日	H・R　年　月　日	保育施設名		クラス	歳児 (R8.4.1時点)
				H・R　年　月　日				歳児 (R8.4.1時点)
				H・R　年　月　日				歳児 (R8.4.1時点)

作成者の方へ　この証明書は保育所等への入所・継続手続きのため、保護者が保育できない理由や保育の必要度を確認するために使用します。
作成の際は、保育の必要性の観点でご記入をお願いします。また、診断書としての有効期間は作成から1年間ため、療養期間が

診　断　書≪保護者用≫

≪診断を受ける方≫

氏　　名：

生年月日：昭和・平成・令和　　年　　月　　日

住　　所：

病名		初診（発病）年月日	年　月　日
通院及び自宅療養	年　月　日から 年　月　日まで	入院	年　月　日から 年　月　日まで

症状及び所見（児童の保育が出来ない状況を具体的にご記入下さい）

症状等から該当する箇所（左右欄）にチェックをして下さい

日常生活	日常保育
□著しい制限あり	□保育に一部支障がある
□一部せいげんあり	□保育が困難な為、短時間(8時間)保育の利用が必要
□特に制限なし	□保育が困難な為、標準時間(11時間)保育の利用が必要
	□保育は不可能である

診断書作成年月日　　年　　月　　日

医療機関名

住　　所

医　師　名　　㊞