

(預かり保育申込用)

診 断 書

<看護・介護証明用>

<診断を受ける方>

住 所

氏 名

生 年 月 日 明・大・昭・平 年 月 日

園児との続柄 ()

初 診 年 月 日 昭・平 年 月 日

病 名

症 状

入院期間

年 月 日から

年 月 日まで

通院及び今後の療養期間

年 月 日から

年 月 日まで

通院 (週 回 又は 月 回)

家族の入院時の看護及び介護(○で囲む)

1. 要する 2. 要しない

家族等の日常の看護及び介護(○で囲む)

1. 要する 2. 要しない

症状等から該当するものにチェックしてください。

- ☐ 基本的に日常生活は営める。(介助不要)
- ☐ 基本的に日常生活は営めるが、入浴等の一部介助が必要。
- ☐ 立ち上がりや歩行が安定しない。排泄、入浴などに一部介助が必要。
- ☐ 起き上がり、寝返りが自分では難しい。排泄、入浴などに一部又は全部の介助が必要。
- ☐ 起き上がり、寝返りが自分ではできず、排泄、入浴、衣服の着脱などに介助が必要。
- ☐ 排泄、入浴、衣服の着脱など多くの日常行為に全面的な介助が必要。
- ☐ 生活全般において、全面的な介助が必要。

診断書作成年月日

平成 年 月 日

住 所

医 療 機 関 名

医 師 名

印

※ この診断書は、石垣市立幼稚園預かり保育利用申込みの添付資料として使用します。
この件に関するお問い合わせ先 石垣市教育委員会 学校指導課 0980-82-4701