

【医療機関記入欄】

診 断 書	
氏 名	
病 名	
療養期間	年 月 日 ～ 年 月 日
	入院： 年 月 日 ～ 年 月 日
	通院： 年 月 日 ～ 年 月 日（週・月 回）
状 況	安静 ・ 常時臥床 ・ その他（ ）
児童を保育することについての所見	
上記のとおり診断します。	
年 月 日	
医療機関名	
所在地	
医師名	
印	

※この診断書は、預かり保育利用要件(保育の必要な状況)を確認するためのものです。この目的以外に使用することはありません。

【保護者記入欄】

入園児童名		生年月日	年 月 日
保護者氏名		幼稚園名	藍住 幼稚園 （ ）歳児