

診断書（介護・看護用）

保育所用

住 所	南城市		児 童 氏 名		
氏 名			生 年 月 日	平成・令和	年 月 日
児 童 と の 関 係			保育所(園)名		
病 名			初診年月日	年	月 日
症 状					
入 院	平成・令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで				
通 院	平成・令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで 週 回または月				
症状等から該当するものにチェックして下さい。 ☐ 基本的に日常生活は営める(介助不要) ☐ 入浴、排泄、衣服の着脱などに一部介助が必要。 ☐ 入浴、排泄、衣服の着脱など多くの日常の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。					
日 常 の 看 護 ・ 介 護 の 必 要 性		必要 ・ ある程度必要 ・ 不要			
診断書作成年月日 令和 年 月 日 医療機関名 医師 住 所 氏 名					