

## 診 斷 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。						
<input type="checkbox"/> 基本的に日常生活は営める(介助不要) <input type="checkbox"/> 入浴、排泄、衣服の着脱などに一部介助が必要。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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						
印						