診断書(看護・介護用証明)

看護・介護をする方の氏名

〈診断を受ける方〉

住所

氏名

生年月日　　M ・ T ・ S ・H　　年　　月　　日

入所中もしくは申込み中の児童との続柄 (　　)

初診年月日　　年　　月　　日	
病名	病状及び所見
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 または 月　回)
家族等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
集団保育の可否(○で囲む)　1. 可　2. 不可 ※診断を受ける方が0～5歳児の場合のみ記入	

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、入浴等に一部介助が必要。
□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、入浴などに一部また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。
□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。

年　月　日
(診断書作成年月日)

住　所
検診医　医療機関名
医　師　名　　印

※保護者記入	児童名 生年月日　(　歳)	入所保育所又は 第1希望保育所	

※この診断書は、保育所入所申請又は幼稚園預かり保育の添付資料として使用します。
この診断書に関するお問い合わせは宮古島市児童家庭課　保育係・幼稚園係　TEL0980-73-1966