

記入例

施設等利用給付申請用

診断書

保護者記入欄	(利用中の施設)
幼稚園等名	〇〇〇幼稚園
児童名	向日 〇〇
生年月日	平成 〇〇年 〇月 〇〇日

患者	住所	向日市〇〇町〇〇△番地の△		
	氏名	向日 □□		
	生年月日	昭和 〇〇年	〇月	〇〇日 (〇〇歳)
	病名	〇〇〇〇症		
医師所見	〇〇〇〇のため、△△△であり、日常生活を送ることが難しく、半年間の療養が必要。			
【保護者疾病】病状・治療上から見て、患者は日中、児童の保育ができますか？		保育できる	・ <u>保育できない</u>	
【介護・看護】病状・治療上から見て、患者は日中、介護・看護を必要としますか？		必要とする	・ 必要としない	
通院・往診の場合	治療期間	令和 〇年 〇月 〇〇日 ~ 令和 〇年 △月 △△日		
	回数	週(2)回程度の通院・往診を要す		
入院の場合	入院期間	年	月	日 ~ 年 月 日
上記の通り診断します。				
令和 〇年 〇月 〇〇日				
医療機関住所		京都市〇〇区〇〇町〇丁目〇番地		
医療機関名		〇〇〇診療所		
担当医師名		△△ △△		印

保護者記入欄
向日市長 宛て
保護者氏名 向日 □□ 印

(注) この診断書は、3か月以内に発行されたものに限ります。太枠内は、医療機関にてご記入をお願いします。