

(京田辺市)

子どもの氏名	歳児クラス	在籍(希望)する施設名	
	歳児クラス		<input type="checkbox"/> 保育所枠 <input type="checkbox"/> 幼稚園枠
	歳児クラス		<input type="checkbox"/> 保育所枠 <input type="checkbox"/> 幼稚園枠
	歳児クラス		<input type="checkbox"/> 保育所枠 <input type="checkbox"/> 幼稚園枠

診 断 書

氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
病 名	
治療見込期間	年 月 日 ~ 年 月 日
入院 (予定含む)	<input type="checkbox"/> 有 (入院期間 : 年 月 日 ~ 年 月 日) <input type="checkbox"/> 無
外来通院回数	<input type="checkbox"/> 1週間 ・ <input type="checkbox"/> 1か月 に 回程度
現在の状況	<input type="checkbox"/> 入院中 (入院予定) である <input type="checkbox"/> 通院加療を行い、自宅で安静を要する状態である <input type="checkbox"/> 上記以外で、家庭で保育することが困難である
特 記 事 項	

上記のとおり診断します。

令和 年 月 日

所在地

医療機関名

医師名

印

(電話番号)

《医療機関の方へ》

- この診断書は、保育所等の利用や幼児教育・保育無償化の認定申請にあたり、保護者が児童を保育できない理由・状況を確認するために使用するものであり、京田辺市保育幼稚園課においてのみ使用します。
- 証明事項の修正は、必ず訂正印を押印してください。
- 診断書は無料ではありません。各医療機関の定める診断書作成料を、保護者から徴収してください。