

診断書

ひらぎの学童クラブ管理者殿

令和 年 月 日

住 所

医師名

印

下記のとおり診断する。

ふりがな		生年月日	大正・昭和・平成・令和	歳
氏名			年 月 日	
住所				
病名				
症状				
入院の有無	・入院する予定 ・入院中 ・入院の必要なし			
加療期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日			
この人が児童を保育 できる能力	・育児に支障なし ・やや育児困難 ・育児困難 ・育児不能			
家族の看護・介護の必要 度	・要しない ・要する			
特記事項				