|  |  |
| --- | --- |
| 保護者記入欄 |  |
| 住所 |  |
| 児童から見た患者の続柄 | 　父　・　母　・　祖父　・　祖母　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| フリガナ |  | 申請・在園状況 | 　　　　　　　園(所)に |
| 申請児童名① | 　　　　　　　　（　　　　年　月　日生） |
| フリガナ |  | 申請・在園状況 | 　　　　　　　園(所)に |
| 申請児童名② | 　　　　　　　　（　　　　年　月　日生） |
| フリガナ |  | 申請・在園状況 | 　　　　　　　園(所)に |
| 申請児童名② | 　　　　　　　　（　　　　年　月　日生） |
| 診断書（放課後児童クラブ入所申込用）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 患者 | 氏名 |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 住所 |  |
| 病名・病状治療期間 | 傷病名：放課後児童クラブでの保育が必要な状況、期間等に関する所見：**保育できない期間**：　　　 年 　月 　日～　　　 年　 月　 日入院中の場合（入院期間）：　　　 年　 月　 日～　　　 年　 月　 日 |
| ＜父母の場合＞保育の可否 | １：常時家庭での保育不可　　２：家庭保育困難　　３：家庭保育できる |
| ＜祖父母等＞介護の要否 | １：常時家庭で介護が必要　　２：時々介護が必要　　３：介護不要 |

　上記のとおり診断します。　　年　　月　　日医療機関所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医師名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞※上記内容を網羅していれば、別様式でも構いません |

在園

申請

在園

申請

在園

申請