

診断書

※親族の介護・看護理由用

氏名		介護者との続柄	生年月日	年	月	日
住所						
診断名				初診日（発病年月日） 年 月 日		
入院の有無	無 ・ 有	◆有の場合は入院期間もご記入ください。 年 月 日 [予定・確定] から 年 月 日 [予定・確定]				
病状及び所見（日常生活において、介護・看護が必要な状況について具体的にご記入ください。）						
◆医学的見地から患者に対しては「付き添い(介助)」が必要ですか。 ☐ 自立できているため「付き添い(介助)」の必要はない ☐ 【 自宅 ・ 病院や施設等 】での、【 部分的な付き添い ・ 全介助 】を要する ⇒通院または療養期間（見込み） 【 年 月 日 から 年 月 日まで】 ⇒通院頻度 【1ヵ月に 回】または【週に 回】						
上記のとおり診断いたします。 診断書作成年月日 令和 年 月 日 医療機関名 所在地 医師名 印 電話番号						

※ごごからは介護・看護従事者が記入すること。記入内容は介護・看護に関するごとのみ。
具体的に記載していただきますようお願いします。

介護・看護状況	介護者氏名			住所			
	介護時間	月（ ）日 / 週（ ）日 1日平均（ ）時間					
	1日の流れ	6時	7時	8時	9時	10時	11時
		12時	13時	14時	15時	16時	17時
		18時	19時	20時	21時	22時	23時
		24時	1時	2時	3時	4時	5時

保育こども園課記入欄								
児童名	年齢	生年月日	児童名	年齢	生年月日	児童名	年齢	生年月日
		・ ・			・ ・			・ ・