

病気・看護内容証明書

< 医師記入欄 > ※この証明書は保育所(園)等入所(園)にあたっての保育の必要性を確認するためのものです。

| | | | | | | |
|-------------|----|-------|------|---|---|---|
| 受診者 (患者) | 氏名 | | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| | 住所 | | | | | |
| 傷病名 | | 初診年月日 | | 年 | 月 | 日 |

傷病状の経過・治癒状況及び所見:

入院又は治癒・療養・静養に要する期間:

入院 年 月 日 ~ 年 月 日

通院 年 月 日 ~ 年 月 日 (週 ・ 月 回 ・ 不定期)

療養・静養 年 月 日 ~ 年 月 日

受診者(患者)が傷病によって児童が保育できない場合に記入してください。

現状の状態からの医学的知見(所見): ※該当するものを○で囲み、特記すべきことがあるときはご記入ください。

| | |
|--|---|
| <p>① 小学校就学前の児童の育児</p> <p>ア 特段の制限はなく、育児することは可能。</p> <p>イ 症状の改善のために、週3日以上育児を休むことが望ましい。</p> <p>ウ 症状の改善のために、週5日以上育児を休むことが望ましい。</p> <p>エ 育児することは非常に難しい状態にある。</p> <p>② 就労の制限</p> <p>ア 通常の職種に就労することはできる。</p> <p>イ 精神的な負担の軽い職種に就労することはできる。</p> <p>ウ 体力的な負担の軽い職種に就労することはできる。</p> <p>エ 就労することは非常に難しい状態である。</p> <p>【特記】 ()</p> | <p>③ 日常生活</p> <p>ア 常時、日常生活は問題なくできる。</p> <p>イ 基本的に日常生活はできるが、入浴などに一部介助が必要。</p> <p>ウ 立ち上がりや歩行が安定せず、入浴などに一部介助が必要。</p> <p>エ 起き上がりが自分では難しく、排泄・入浴などに一部介助が必要。</p> <p>オ 入浴・排泄・衣服の着脱など多くの生活行為に全面的な介助が必要。</p> <p>カ 生活全般において、全面的な介助が必要。</p> |
|--|---|

受診者(患者)の介護・看護によって児童が保育できない場合に記入してください。

介護・看護に要する時間:

週 日 (時 分 ~ 時 分) 開始年月日 年 月 日

| | | | | | |
|----------|--|------|---|---|---------------|
| 場所 | | | | | |
| 通院・通所の状況 | 施設名 | 通所期間 | 年 | 月 | 日 ~ 年 月 日 |
| | | 通所日 | 週 | 日 | (時 分 ~ 時 分) |
| 障害の内容 | 身体障害者手帳 等級() ・ 療育手帳 等級() ・ 精神保健福祉手帳 等級() 要介護状態区分() ・ 要支援 その他 () | | | | |

現状の状態からの医学的知見(所見): ※該当するものを○で囲み、特記すべきことがあるときはご記入ください。

日常生活

ア 常時、日常生活は問題なくできる。

イ 基本的に日常生活はできるが、入浴などに一部介助が必要。

ウ 立ち上がりや歩行が安定せず、入浴などに一部介助が必要。

エ 起き上がりが自分では難しく、排泄・入浴などに一部介助が必要。

オ 入浴・排泄・衣服の着脱など多くの生活行為に全面的な介助が必要。

カ 生活全般において、全面的な介助が必要。

【特記】 ()

上記のとおり診断します。

年 月 日

医療機関名 _____

医師名 _____ 印

| | | | | | |
|--------|--|--------------|---|--|---|
| 保護者記入欄 | | 児童からみた受診者の続柄 | | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| 児童氏名 | | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 児童氏名 | | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| | | | | 希望(在園)施設名 | |
| | | | | 希望(在園)施設名 | |