

診断・証明書

住 所

氏 名

生年月日

年

月

日

<診断・証明事項>

<病 名>

<病 状>

<通院・入院・療養期間の状況>

・通 院 月 ・ 週 に 日の通院が必要

・入 院 年 月 日 ~ 年 月 日

・療養期間 年 月 日まで必要

学童クラブを利用する児童の保護者・祖父母自身の診断書の場合

・児童を保育することについて 可 ・ 不可 ・ 不明

学童クラブを利用する児童の保護者・祖父母に介護される人の診断書の場合

・介護の必要性について 有 (年 月 日まで) ・ 無

学童クラブを利用する児童の診断書の場合

・本児童の集団保育について 可 ・ 不可 ・ 不明

上記のとおり診断・証明する

年 月 日

(証明医療機関・医師名・印)
