児童



フリガナ

介護・看護状況調査書兼診断書

保護者 氏 名					月日		年	Ē	月	日	との 続柄		
フリガナ			平成	<i>/</i> -	П	П						保育園	申込
			令和	年	月	目	4	歳	i			こども園 幼稚園	• 在園
フリガナ		生年月日	平成	F	п	П	月 1 日 1		園			保育園	申込
児 童 氏 名			令和	年	月	日	1現在の年	歳	名			こども園 幼稚園	· 在園
フリガナ			平成	_			齢					保育園	申込
児 童 氏 名			令和	年	月	日		歳				こども園 幼稚園	在園
被介護・被看護者氏名													
被介護・被看護者住所	□同居□	□ 同居 □ 別居 ())		
介護・看護者との続柄						児童と	の続	柄					
介護·看護日数				1 か	月平均	ı			目	/月			
介護・看護時間	: ~ : ※介護サービス、障害福祉サービス、障害児通所支援を利用している等、介護・看護者が直接介護・看護に従事していない時間を除く。												
介護・看護必要日	月	•	火	•	水 •	木	•	金 •	土	•	•	祝	
必要書類	市内で別居の力 介護・看護する									世帯員(6 É事できた			
	市外の別居の力		2	全員	分の就会		等介	護・看	護に従	世帯員(G É事できた			
以下に	は、被介護・被	技 看		状況	につい	いて医師	市が言	記入し	てく	ださい。			
1. 病	名(技看:		状況	につい	いて医師	市が言	記入し	てく	ださい。]
	名 [技 看	護者の		につい ・ 未		市が言	記入し	てく	ださい。]
1. 病	名 [間 (見込)		護者の :	13月		定	币が言		てくご]
1. 病 2. 今後必要な治療期	名 (月(護者の :)))))	・ 未 日程度 入院予知	定	う和				日 日	· 未知	
 病 今後必要な治療期 外来通院回 	名 (月(入)	護者の :	い月	未定日程度人院予算人院開始	定 定日: 令 定日: 令	令和 合和	□ f年年年	宇室療	養	日		
 病 今後必要な治療期 外来通院回 	名 (月八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八	護者の った。	in 月 フ i フ i フ i	 未定 日程度 人院予算 人院開始 人院所 人院所 	定 記日: 令 記日: 令	令和 合和	□ f年年年		養 月月 月	日日日	・ 未知	
1.病 2. 今後必要な治療期 3. 外来通院區 4. 入院期	名 (月八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八	護者の : た 院予定 た た た た た た た た た た た た	月によい。	· 未注 日程度 人院予定 及院予定 人院開始 人院予定	定 定日: 令 定日: 令 定日: 令	令和 合和	□ f年年年	宇室療	養 月月 月	日日日		
1. 病 2. 今後必要な治療期 3. 外来通院□ 4. 入院期 5. 日常生活能力□ □(1)日常生活	名 間(見込) 可数 間 口 の程度(必ずご	月八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八八	護者の: に 院子定 に 一定の に で に で の に で の に で の に か に か に か に か に か に か に か に か に か に) 月 フリい。 フリい。 R	・ 未 日程度 人院予算 人院開始 人院開始 人院の 人を受け	定 : : : : : : : : : : : : : : : : : : :	令和 合和	□ f年年年	宇室療	養 月月 月	日日日		
1.病 2. 今後必要な治療期 3. 外 来 通 院 □ 4.入 院 期 5. 日常生活能力□ □ (1)日常生活□ (2)日常生活□	名 (間(見込) 回数 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	月入に入いて記に合	護者の : た	1月 「一」と、制必のでは、一旦に、制必のでは、一旦に、一旦に、制める。	・ 未 日程度 入 限 に 入 限 に 入 限 に ア に ア に ア に ア に ア に ア に ア に ア と で あ こ と で あ こ と で あ こ と で あ こ と で あ こ と で あ こ と で あ こ と で あ こ こ と で あ こ こ こ こ こ こ こ こ こ こ こ こ こ こ こ こ こ こ	定 : 定定 冶定 : 今 : ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? ?	令和 合和	□ f年年年	宇室療	養 月月 月	日日日		
1. 病 2. 今後必要な治療期 3. 外 来 通 院 回 4. 入 院 期 5. 日常生活能力 □ (1) 日常生活 □ (2) 日常生活	名 (間(見込) 目数 目 ロロロロロロロロロロロロロロロロロロロロロロロロロロロロロロロロロロ	月入八に記に介介	護者の :	月 「	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	定 : ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	→ 介	□ 年年 年年	日宅療	養 月月 月月	日日日	・未気	
1.病 2. 今後必要な治療期 3. 外 来 通 院 回 4. 入 院 期 5. 日常生活能力(□ (1) 日常生活□ (2) 日常生活□ (3) 日常生活□ (3)	名 (間(見込) 目 数 目 目	月入八に記に介介	護者の :	月 「	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	定 定定 冶定 る。。身の 日 日 日 日 日 の 回	うつか かっかい かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かい	□ 年年 年年	日宅療	養 月月 月月	日日日	・未気	
1.病 2. 今後必要な治療期 3. 外来通院區 4.入院期 5. 日常生活能力 □ (1) 日常生活 □ (2) 日常生活 □ (3) 日常生活 □ (4) 日常生活	名 (間(見込) 目 数 目 目	月入 入記 后介介護	護者の :		・程を見りをででした。	定 定定 冶定 る。。身の 日 日 日 日 日 の 回	うつか かっかい かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かい	□ 年年 年年	日宅療	養 月月 月月 どでで	日日日	• 未欠	
1.病 2. 今後必要な治療期 3. 外来通院區 4.入院期 5. 日常生活能力 □ (1) 日常生活 □ (2) 日常生活 □ (3) 日常生活 □ (4) 日常生活	名 (間(見込) 目 数 目 目	月入 入 記 后介介 護 『	護者の た 一 護 護 と 一 護 護) を必 が が 必 が が 必 が が 必 が が 必 が が 必 が が 必 が が 必 が か か か か		・程、見、人と、うをででして、日、人と、人と、うないでは、一年の日本のは、日本のは、日本のは、日本のは、日本のは、日本のは、日本のは、日本のは	定 定定 冶定 る。。身の 日 日 日 日 日 の 回	うつか かっかい かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かいかい かい	□ 年年 年年	日宅療	養 月月 月月 どでで	日日日	• 未欠	

※接骨院、整体院等での診断は無効です。医療機関で医師の診断を受けてください。
※医師の押印は必ずしも必要ありませんが、保護者自身が医師記入欄を無断作成・改変した場合、申請内容に虚偽があるものとして、申請・入園決定が無効になる(在園児は退園となります)他、罪に問われることがあります。
※証明内容について不明な点がある場合、領収書等の提出を求める場合があります。