

病気・出産を理由とする場合の証明欄（すべて医師がご記入ください。）

疾病・ 出産・ 病人の 看護等	疾病者名	( 歳)	児童との続柄	
	病名及び 医師の 意見等			
	期間（出産の場合予定日）			
	看護の要否		保育能力の有無	有・無
	医師の証明 上記のとおりであることを証明します。 年 月 日 所在地 医院名 医師名			
			印	

（注意事項）

- ・ 保護者が病気、もしくは病気の親族の看護にあたる場合にこの診断書を提出してください。
- ・ 疾病者氏名、入所希望児童との続柄、病名、治療に必要な期間または入院期間、症状等を詳しく記入してください。
- ・ 期間については最長でも1年間までとします。
- ・ 保育能力の有無については、疾病者が保護者本人の場合は、保護者が入所希望児童の保育が可能かどうかを記載してください。保護者が、疾病者である親族を看護・介護する場合は、親族を看護・介護しながら入所希望児童の保育が可能かどうかを記載してください。
- ・ 証明印、証明年月日がないものは無効になりますので、漏れのないようお願いします。

※ この証明書に代えて医療機関独自の診断書を提出することも可能です。その場合、上記注意事項に書かれている内容を漏れなく記載していただくようお願いします。

※ 必要に応じて各種手帳等の写しを添付してください。

※ 保護者が疾病者である親族を看護・介護する場合は、別途「介護状況申立書」の提出が必要になります。