

診断書及び意見書(児童用)

※この欄は、保護者が記入して下さい

保護者氏名	
保育所名	<input type="checkbox"/> 入所中 <input type="checkbox"/> 申請中

滝沢村長 殿

平成 年 月 日

下記のとおり診断します。

医療機関名 _____

所在地 _____

電話 _____

担当医師氏名 _____ ㊟

児童氏名		生年月日	平成 年 月 日
住所			
病名		受診年月日	平成 年 月 日
症状及び所見			
その他特筆すべき疾患			
加療の状況	投薬のみ・通院・往診・入院・その他()		
今後の通院の状況	週 回、または月 回・不定期・必要なし		
入院の状況(期間)	平成 年 月 日から平成 年 月 日(見込み)		
集団保育の適否	適・否(平成 年 月頃まで、または 歳 ヶ月まで)		
集団保育を実施するに当たっての留意事項等			

この証明書は保育所入所にあたり、児童の保護者などが滝沢村に提出するものです。
訂正箇所には訂正印が必要です。