

# 診 断 書

〈 看 護 ・ 介 護 用 〉

診 断 を 受 け る 方	住 所	生 年 月 日	年	月	日
	氏 名	児 童 と の 続 柄	父 ・ 母 ・ 祖 父 ・ 祖 母 そ の 他 ( )		
主 たる 病 名 ( 初 診 日 )	① 傷病名	初診日(	昭 和 平 成 令 和	年	月 日)
	② 傷病名	初診日(	昭 和 平 成 令 和	年	月 日)
	③ 傷病名	初診日(	昭 和 平 成 令 和	年	月 日)
療 養 計 画	1 入院加療を要する( 年 月 日 ~ 年 月 日 ) ※ 入院期間中の家族による看護 1. 要する( 1日あたり( )時間程度) 2. 要しない  2 通院加療を要する(通院:月あたり( )回・( 年 月 日 ~ 年 月 日 ) ※ 療養期間中の家族による日常の看護 1. 要する( 1日あたり( )時間程度) 2. 要しない				
病 状	病状等から該当する項目をチェックしてください。  <input type="checkbox"/> 基本的に日常生活は営める(介助不要) <input type="checkbox"/> 基本的に日常生活は営めるが、入浴等に一部介助が必要。 <input type="checkbox"/> 立ち上がりや歩行が安定しない。排泄、入浴などに一部介助が必要。 <input type="checkbox"/> 起きあがり、寝返りが自分では難しい。排泄、入浴などに一部または全部の介助が必要。 <input type="checkbox"/> 起きあがり、寝返りが自分ではできず、排泄、入浴、衣服の着脱などに介助が必要。 <input type="checkbox"/> 入浴・排泄・衣服の着脱など多くの日常の行為に全面的な介助が必要。 <input type="checkbox"/> 生活全般において、全面的な介助が必要。				
病 状 に 関 す る 特 記 事 項					
上記のとおり診断する。 診断書作成年月日 令和 年 月 日  <div style="text-align: center;">                         医 療 機 関 名                          住 所                          電 話 番 号                          医 師 名                     </div> <div style="text-align: right;">印</div>					

※ この証明書は、保育所入所申込みのために必要な添付書類として使用します。

※ 修正等がある場合は、訂正箇所にも二重線を引き、訂正印を押印してください。

# 看護（介護）状況申告書

恩納村長 殿

令和 年 月 日

報告者住所	
報告者氏名	印
電話番号	

下記のとおり、看護（介護）をしているため、家庭にて保育することができませんので、申告いたします。

看護・介護にあたる方（申告者）	住所	生年月日	年 月 日								
	氏名	児童との続柄	父・母・祖父・祖母 その他（ ）								
看護・介護が必要な方	住所	生年月日	年 月 日								
	氏名	児童との続柄	父・母・祖父・祖母 その他（ ）								
看護・介護が必要な方	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 種 号級（手帳の写しを添付） <input type="checkbox"/> 療育手帳 度（手帳の写しを添付） <input type="checkbox"/> 精神障害者福祉保健手帳 級（手帳の写しを添付） <input type="checkbox"/> 介護保険手帳 要介護（ ）級・要支援（ ）級（手帳の写しを添付） <input type="checkbox"/> その他の疾病（病名： ）										
看護・介護の状況	① 該当する項目をチェックしてください。										
	歩 行	食 事	入 浴								
	<input type="checkbox"/> 一人ができる <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 一人ができる <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 一人ができる <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助								
	② 看護・介護日数 ・ 看護、介護にあっている日数 （1週・1月）あたり（ ）日 ・ 通院、通所に付き添う日数 （1週・1月）あたり（ ）日										
	③ 医療・介護制度等利用 1. 訪問（看護・介護）の利用 1日（ ）時間・1週（ ）日利用 2. デイケア等の利用 1日（ ）時間・2週（ ）日利用										
	④ 特別な医療・看護・介護等 1. 有（内容： ） 2. 無										
1日の平均的な看護（介護）スケジュール	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時
	18時	19時	20時	その他特記事項							

	児童氏名	児童生年月日	保育所名
入所（希望）児童		H・R . .	保育所（入所中・申込中）
		H・R . .	保育所（入所中・申込中）
		H・R . .	保育所（入所中・申込中）

※ 別紙の、「診断書（看護・介護用）」を添えて提出してください。