放課後児童クラブ用

保護者記入欄	児童名	①	②
		③	④

診　断　書

●申請者記入欄		
申請児童保護者	氏名	児童との続柄　（　　）
診断を受ける方	住所	
	氏名	
	生年月日	児童との続柄　（　　）

●医師記入欄	
＜病　名＞	＜症　状＞

症状等から該当するものにチェックをしてください。

- ☐　軽症であるが、定期的通院を要する（日常生活、子どもの世話に支障はない）
- ☐　おおむね3～6ヶ月間の治療を要する（日常生活、子どもの世話に一部支障がある）
- ☐　おおむね6ヶ月以上の長期的治療を要する（日常生活、子どもの世話に支障がある）
- ☐　常時、安静が必要、又は臥床状態で子どもの世話をすることが出来ない
- ☐　精神等、長期加療を要する常態
- ☐　入院（安静を要するもの）
- ☐　長期入院（1ヵ月以上）常時臥床、感染症、難病

介護、看護が必要な方の場合は該当するものにチェックしてください。

- ☐　基本的に日常生活はできる（介助不要）
- ☐　基本的に日常生活はできるが、入浴等に一部介助が必要
- ☐　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
- ☐　起き上がり・寝返りが自分では難しい、排泄・入浴等に一部または全部の介助が必要
- ☐　起き上がり・寝返りが自分ではできず、排泄・入浴・衣服の着脱等に介助が必要
- ☐　入浴・排泄・衣服の着脱等多くの日常の行為に全面的な介助が必要
- ☐　生活全般において、全面的な介助が必要

その他、病状に関する特記事項、考慮すべき点がありましたらご記入ください。

今後の療養について

1、　入院加療を要する（　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで）

2、　通院加療を要する（　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで）

（週　　回または月　　回）

3、　医療不要

上記のとおり診断する。

診断書作成年月　　令和　　年　　月　　日

医療機関名

住　　所

医　師　名

この診断書は、放課後児童クラブの入所（利用）に必要な添付書類として使用するものです。