【保育所等入所申込用（児童の疾病）】

| 保育所等<br>（希望/在園） | □大山崎町保育所　□大山崎さくらの里保育園<br>□第２保育所　□京都先端科学大学附属みどりの丘保育園<br>□第３保育所　□ひかり保育園大山崎町 |
|---|---|

# 診　断　書

【児童氏名】（　　）

【生年月日】　　年　　月　　日

【病名】　（　　）

【初診日】　　年　　月　　日

【入院歴】　無　・　有　（　　年　　月　　日　から　　年　　月　　日　まで）

【手術歴】　無　・　有　（　　年　　月　　日）

次の質問にお答えください。

１．現在の病名について〇をつけてください。

①上記の疾病は全て完治している。（経過観察も含め通院の必要はない）

②経過観察中で、定期的な通院が必要である。

③治療継続中である。

２．治療状況または方針をご記入ください。

３．投薬の有無をご記入ください。

無　・　有　（【薬名】　　【服薬方法】　　）

４．　生活（集団行動・運動等）に制限はありますか。

上記のとおり診断します。

年　　月　　日

【医療機関住所】

【医 療 機 関 名】

【担 当 医 師 名】

（注）1　この診断書は、3ヶ月以内に発行されたものに限ります。太枠内は、医療機関にてご記入をお願いします。

2　申立欄の内容が事実と異なる場合は、保育所等入所を取り消すことがあります。