

診断書（休日保育用）

年 月 日

病院（医院）所在地

【証明者】 病院（医院名）

医師名

下記のとおり診断します。

保 護 者 記 入 欄	園児名	年 月 日（ ）歳児	
	診断書対象者	年 月 日	
		児童と診断書対象者との続柄 父・母・祖父・祖母・他（ ）	
	下記②で介護等が必要 と診断された場合	介護者氏名	年 月 日
児童と介護者との続柄 父・母・祖父・祖母・他（ ）			
医 師 記 入 欄	診断書対象者	氏 名	
		病 名	
	①診断書対象者の病気	上記の診断書対象者は、上記病気のため、児童の保育について不可能と認める。 【保育ができないと見込まれる日にち】 年 月 日 年 月 日 年 月 日	
②診断書対象者の介護 等の状況	上記の診断書対象者は、上記病気のため、日常生活において、常に介護・観察が必要と認める。 【診断書対象者の介護のため保育ができないと見込まれる日にち】 年 月 日 年 月 日 年 月 日		

留意事項

- この証明は休日保育を利用するにあたり、ふさわしい理由かどうか判断するために使用する以外には使用しません。
- 証明内容に変更が生じた場合は、速やかに保護者を通じて園に連絡してください。