

(姫路市こども保育課使用)

保護者記入欄		看護・介護をしている 保護者名		
看護の対象者	住 所		氏 名	電話番号
	別居で看護等を要する理由（なぜ、あなたが看護等をする必要性があるのか具体的に記入してください。）			
平均看護・介護日数	日／月	看護・介護の 内 容		
平均看護・介護時間	時間／月	☐ 障害等の場合	記号番号	
看護・介護開始月	平成 令和	年 月	☐ 要介護認定の場合	要介護度

医療機関記入欄（日常生活において常時介護・看護が必要である場合のみご記入ください。）

氏 名		生年月日		性別
		昭和 平成 令和		男 ・ 女
住 所				
疾病名				
症 状				
該当するところに✓をつけてください。				
看護・介護が不要になるまでの期間				
☐ _____ 年 _____ 月頃 回復の見込み				
☐ 1年以上回復が見込まれない。				
上記のとおり診断する。				
令和 年 月 日 医療機関住所				
医療機関名称				
医 師 氏 名				
TEL				
注 意 ・この診断書は保育所等の利用申込みをしようとする保護者が児童の保育ができない状況であることを確認し、保育の必要性を確定するために使います。 ・この診断書は姫路市こども保育課においてのみ使用します。 ・この診断書に関する費用の負担は、受診者になります。 ・この様式以外の診断書は使用できません。 ・ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。 姫路市こども保育課 認定・利用担当 TEL (079-221-2313・2366)				

記入例

保護者記入欄

保護者記入欄			看護・介護をしている 保護者名		姫路 花子	
看護の対象者	住 所		氏 名		電話番号	児童との続柄
	姫路市 ○○○○		姫路 城江		079-***-****	祖母
	別居で看護等を要する理由（なぜ、あなたが看護等をする必要性があるのか具体的に記入してください。） 一人暮らしであるが認知症の症状が出始めており、利用中の介護サービス以外にも食事の支度や入浴など日常の介護が必要であるため。					
平均看護・介護日数	22 日／月		看護・介護の 内 容	食事の支度・介助、入浴の介助		
平均看護・介護時間	60 時間／月		☐ 障害等の場合	記号番号		
看護・介護開始月	平成		☒ 要介護認定の場合	級 判定		
	令和 元 年 6 月			要介護度 要支援2		

基本は同居の方の看護等のみに限ります。別居で看護等をされている場合は、その必要性を具体的に記入してください。また、月48時間以上の看護・介護が必要です。