様式第 35 号

診断書・意見書(放課後児童クラブ利用許可申請用)

証明日が証明月を除く3回目の月末以内のものをご提出ください。　　(姫路市こども総務課使用)

受診者　　(放課後クラブ利用児童との続柄)		生年月日			性別
(　　)		S・H・R　　年　　月　　日			男・女
住　所					
児童氏名(ふりがな)		学年	年		放課後児童クラブ
疾病名					
症　状					

受診者が、放課後児童クラブ(以下、クラブといいます。)利用許可申請をする
保護者の場合、それ以外の家族の場合いずれかにチェックをつけてください。

□ 保護者の場合	□ 家族の場合
クラブ利用の必要性	看護・介護の必要性
□ 上記症状はあるが、家庭での保育は可能である。 (通院時を除き、家庭での保育は可能である。) □ 家庭での保育が困難である。	□ 日常生活において常時介護・看護が必要でない。 □ 日常生活において常時介護・看護が必要である。
家庭での保育が可能になるまでの期間	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。 □ その他(　　)	□ _____年_____月頃 回復の見込み。 □ 1 年以上回復が見込まれない。 □ その他(　　)

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　　㊞

電話番号

注意

・この診断書はクラブの利用許可申請をする保護者が、児童の保育ができない状況であることを確認し、クラブの必要性を認定するために使用します。

・この診断書に関する費用負担は、受診者になります。この診断書は姫路市こども総務課においてのみ使用します。

・身体障害者手帳1、2級(肢体不自由のみ)・療育手帳 A・精神障害者保健福祉手帳1級のいずれかをお持ちの方は、写しを提出すれば、診断書の提出は必要ありません。また、入院期間のみの利用の場合、入院計画書の写し等、入院期間が分かるものを提出すれば、診断書の提出は必要ありません。

・ご不明な点は、下記までお問い合せください。

問合せ先　姫路市こども総務課　放課後児童クラブ運営支援担当　電話番号(079-221-2719)