

# 診断書の提出について

「保護者の疾病、障がい」または「親族の介護、看護」を理由に施設を利用する場合、該当する方の診断書の提出が必要になります。

つきましては、この診断書（裏面）により医師の診断を受け、下記の点に留意して提出してください。

## 記

- 1 下記手帳が交付されている場合は診断書の提出は不要です。手帳の写しをご提出ください。  
(ただし、障害の程度・状況によっては、追加で診断書を提出していただくことがあります。)

区分	手帳等名称	等級
保護者の疾病、障がい	身体障害者手帳	1級・2級・3級・4級
	療育手帳	A1・A2・B1・B2
	精神障害者保健福祉手帳	1級・2級・3級
同居又は長期入院等している 親族の常時介護、看護	身体障害者手帳	1級・2級
	療育手帳	A1・A2
	精神障害者保健福祉手帳	1級
	介護保険被保険者証	要介護5・要介護4・要介護3

- 2 診断書の内容について、保護者及び医療機関に対して詳細の確認をさせていただく場合がありますので、ご承知おきください。
- 3 診断書に係る手数料は、自己負担となります。

# 診 断 書

患者住所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

1 病名 \_\_\_\_\_

2 加療の方法  投薬のみ  通院 (週・月 日)  
 入院  往診 (週・月 日)  
 その他 ( )

3 加療見込期間 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 月 日

4 日常生活の可否  日常生活は自立的にできる  
 家事や入浴など部分的に援助 (介護) の必要がある  
 常に援助 (介護) を必要とし、身の回りのことができない

5 保育の可否  療養の必要性は認めるが、自宅で保育可能である

※患者が乳幼児の親の場合  自宅で保育が (部分的に) 困難なため、保育所の利用が必要である

6 特記事項があればご記入ください

( )

上記のとおり診断します

令和 年 月 日

所 在 地 \_\_\_\_\_

医 療 機 関 名 \_\_\_\_\_

担 当 医 師 \_\_\_\_\_

※保護者記入欄

利用 (予定) 施設名		保護者名	
児童名	児童名	児童名	児童名
年 月 日生	年 月 日生	年 月 日生	年 月 日生