

## 主治医の意見書

(保育所等・学童クラブ申込用)

(宛先) 山武市長

介護（付添）を必要とする方の氏名・生年月日	( 年 月 日生)
初診日	年 月 日
診断名	
現在の状況 及び 予後の見通し  ※該当項目を選択のうえ、 各項目の必要事項をご記入ください。	<input type="checkbox"/> 入院中 1. 年 月 日より、 <input type="checkbox"/> 入院予定 であり、 週 日以上の家族の看護（付添）を要する。 2. 1ヶ月に 日、治療のため通院中であり、通院には 家族の付添を要する。 3. 現在自宅療養中で、常時介護を要する。 4. 現在自宅療養中で、常時ではないが介護を要する。 5. その他 ( )  ----- 向こう ヶ月の が見込まれます。
記載日 及び 記載者	年 月 日 (病院・医院名)  (医師名)  印

\* この意見書は、保育所等または学童クラブの入所選考事務に使用するものです。

\* 記載にあたりご不明な点がございましたら、山武市子育て支援課（☎0475-80-2632）までお問い合わせください。