

## 主治医の意見書

(学童クラブ申込用)

(あて先)指定管理者

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。	<p>1. _____年 月 日より、<input type="checkbox"/>入院中 <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。</p> <p>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。</p> <p>3. 現在自宅療養中で、常時介護を要する。</p> <p>4. 現在自宅療養中で、常時ではないが介護を要する。</p> <p>5. その他( _____ )</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>向こう _____ヶ月の _____が見込まれます。</p>
記載日 及び 記載者	<p>令和 _____年 月 日 (病院・医院名)</p> <p>(医師名)</p> <p style="text-align: right;">㊞</p>

\* この意見書は、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、山武市子ども教育( 0475-80-1443)までお問い合わせください。