

当てはまるものに○	状況記入欄	添付書類
障がい	(当てはまるものに○を付け、等級を記入) 障害者手帳:身体・療育・精神_____級 障害年金_____級 自立支援医療 特定疾患 要介護 _____ その他()	診断書(下記に証明)
疾病	診断書のとおり	
介護・看護	介護・看護を受ける人 _____ (子どもとの続柄) 身体・療育 精神 _____ 級/要介護 _____ 病院等への付添い 週 _____ 日	
災害復旧	年 月 日 羅災	羅災証明書
就学	年 月 日 入学(予定)	在学証明書・授業カリキュラムの写し
その他		状況の分かる書類

(記入上の注意)

この証明書は、放課後児童クラブの利用を希望する児童の保護者等の、就労等保育の必要な状況を把握するための書類です。

放課後児童クラブの利用承諾のほか、延長保育等を実施する際の資料となりますので、正確にご記入ください。

また、証明内容について変更があった場合は、必ず事務局(子どもげんきほうす)まで変更届を提出ください。

- ・ 証明内容については、市から勤務先等に問い合わせる場合もございます。あらかじめご了承ください。
- ・ 証明内容に不正が認められた場合は、放課後児童クラブの利用を取り消す場合がございます。

診 断 書			
患者氏名		生年月日	年 月 日
住 所			
病 名			
加療見込期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
加療の方法	<input type="checkbox"/> 入院(入院期間: 年 月 日 ~ 年 月 日) <input type="checkbox"/> 通院(回/週・月) <input type="checkbox"/> 往診(回/週・月) <input type="checkbox"/> 自宅療養		
傷病の程度	<input type="checkbox"/> 絶対安静 <input type="checkbox"/> 常時看護人必要 <input type="checkbox"/> その他()		
	児童の保育に当たること	不可能	・ ある程度可能 ・可能
上記のとおり診断します。 年 月 日 住 所 医師 氏 名 印			