診　　断　　書（保育所入所申込用・付添分）

（患　者）

住　所

氏　名

傷　病　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 看護

頭書の診断により、現在　　　　　　　　　　のため　　　の必要を

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 介護

認めます。

　　　　　　　　　　　ヶ年

なお、更に向う　　　　　　の　　　　　　　　　が見込まれます。

　　　　　　　　　　　ヶ月

　　年　　　月　　　日

（医　師）

住　所

氏　名

芝山町長　あて