

1.支給申請申請書に添付する場合、「介護・看護を行う方の氏名」は、父母及び扶養義務者が介護・看護を行う場合のみ、記入して下さい。父母及び扶養義務者が患者の場合は記入不要です。

2.保育料の減免申請に添付する場合、「介護・看護を行う方の氏名」の記入は不要です。なお、「申請児童からみた患者の続柄」は「本人」となります。

施設名			
児童氏名			
生年月日	平成・令和 年 月 日 (歳児)	平成・令和 年 月 日 (歳児)	平成・令和 年 月 日 (歳児)
保護者氏名		住所	かつらぎ町
申請児童からみた患者の続柄	本人・父親・母親・父方祖父・父方祖母・母方祖父・母方祖母・その他 ()		
介護・看護を行う方の氏名	申請児童からみた続柄:父、母、その他 ()		

診断書

令和 年 月 日

医療機関名

所在地

医師氏名

印

下記のとおり診断する。

患者	住所		
	氏名		
	生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	

病名		診断日	令和 年 月 日
		この傷病の初診日	令和 年 月 日
診断内容		今後の治療期間	入院 ヶ月
			通院 ヶ月

※以下について、○をつけて下さい。

・療養上の安静度 (軽度の稼働可能・稼働不可能・日常生活支障なし・安静を要す)

・家族等の看護・介護の必要度 (必要である・必要としない)