

# 診 断 書

<介護(看護)申立書用>

## 保護者記入欄

(申込児童保護者)

(申込児童)

住所

氏名

( 歳児)

氏名

氏名

( 歳児)

## <診断を受ける方>

住所

氏名

生年月日

年

月

日

児童との続柄 (

)

初診年月日

平成・令和

年

月

日

病 名

症 状

入 院

(平成・令和 年 月 日 から  
平成・令和 年 月 日 まで)

通 院

(平成・令和 年 月 日 から  
平成・令和 年 月 日 まで)  
( 週 回 または月 回 )

※入院期間中の家族による看護

1.要する(1日あたり( )時間程度) 2.要しない

※療養期間中の家族による日常の看護

1.要する(1日あたり( )時間程度) 2.要しない

日常の看護・介護 ( ○で囲む )

要 ・ ある程度必要 ・ 否

病状

病状等から該当する項目をチェックしてください。

☐ 基本的に日常生活は営める(介助不要)

☐ 基本的には日常生活は営めるが、入浴等の一部介助が必要。

☐ 立ち上がりや歩行が安定しない。排泄、入浴などに一部介助が必要。

☐ 起き上がり、寝返りが自分では難しい。排泄、入浴などに一部または全部の介助が必要。

☐ 起き上がり、寝返りが自分ではできず、排泄、入浴、衣服の着脱などに介助が必要。

☐ 入浴・排泄・衣服の着脱など多くの日常の行為に全面的な介助が必要。

☐ 生活全般において、全面的な介助が必要。

病状に関する  
特 記 事 項

診断書作成年月日

令和

年

月

日

医療機関名

住 所

医 師 名

印