

## 疾病等・介護・看護・出産を理由とする場合の証明書

対象者名	(      歳 )	児童との続柄	
診断名 及び 医師の 意見等			
期間（出産の場合予定日）			
介護・看護 の要否		家庭保育 の可不可	可・不可
医師の証明 上記のとおりであることを証明します。 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">                     年    月    日                 </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">                     所在地                      医院名                      医師名                 </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">                     印                 </div>			

（注意事項）

- ※ この証明書は、すべて医師がご記入ください。
- ※ 保護者が、疾病等（疾病・障害・負傷）にあたる場合、同居親族の介護・看護にあたる場合、又は妊娠に伴う体調不良の場合（産前6週以前。多胎児妊娠の場合14週以前）、この証明書を提出してください。
- ※ 家庭保育の可不可については、疾病者が保護者本人の場合、保護者が児童の保育が可能かどうかどちらか選択してください。保護者が、疾病者である同居親族を介護・看護する場合、同居親族を介護・看護しながら児童の保育が可能かどうかどちらか選択してください。
- ※ 証明印、証明年月日がないものは無効になりますので、漏れのないようお願いします。
- ※ この証明書に代えて医療機関独自の診断書を提出することも可能です。その場合、この証明書における必要事項を漏れなく記載していただくようお願いします。
- ※ 必要に応じて各種手帳等の写しを添付してください。
- ※ 保護者が疾病者である同居親族を介護・看護する場合は、別途「介護状況申立書」の提出が必要になります。