

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	当該疾病者が児童を日常的に監護する能力の有無		有・無
<p>医師の証明</p> <p>上記のとおりであることを証明します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">所 在 地</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">医 院 名</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">医 師 名</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">印</p>			

（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。
- ※ 児童を日常的に監護する能力の有無については、疾病者が保護者本人の場合、保護者が児童を日常的に監護する能力が有るかどうかが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・看護しながら児童を日常的に監護する能力が有るかどうかが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。