

意見書

患者氏名		児童との続柄	
生年月日	大正・昭和・平成____年____月____日		
<p style="text-align: center;">上記患者の病気等の状況及び放課後児童の保育の可否に関する意見は次のとおりです。</p> <p style="text-align: right;">平成____年____月____日</p> <p style="text-align: center;">医療機関名 _____</p> <p style="text-align: center;">所在地 _____</p> <p style="text-align: center;">医師名 _____ (印)</p> <p style="text-align: center;">電話 (_____)</p>			
病名等			
症状			
加療見込期間及び方法	平成____年____月____日～平成____年____月____日（見込み）		
	入院	通院（週____回）	自宅療養
上記患者が放課後児童の保護者の場合	上記の者は、放課後児童の保育が 日常的に困難な状況である。 部分的に困難な状況である。 可能である。 その他（ _____ ）		
放課後児童の家族が上記患者の看護・介護をしている場合	上記の者は、看護又は介護が 日常的に必要な状況である。 部分的に必要な状況である。 可能である。 その他（ _____ ）		

この意見書は、放課後児童クラブの入会に使用するため、当該クラブに提出するものです。