

伊江村立保育所入所用診断書

氏 名 _____ (男 ・ 女)

生年月日 平成 ・ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所 _____

出生時	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> あり (内容 _____)
成長・発達	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> あり (内容 _____)
診察所見	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> あり (内容 _____)

問診・診察上、上記のとおりであり、保育所への入所は

適する 適さない

と診断する。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

医師氏名

印