|  |  |
| --- | --- |
| 保育施設名 |  |
| 　　　 病気・療養及び看護状況報告書 |
| (ふりがな）児 童 氏 名 |  | 生 年 月 日 | 　　　　年　　月 　日生 |
|
| 児 童 氏 名 |  |
| 　　上記児童の保護者の病気・療養又は看護状況は次のとおりです。 |
| 病人等の氏名 |  |
| 病人等との同居の有無 |  □ 同居 □ 別居【住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |
| 保護者との続柄 |  | 傷病名 |  |
| 病気・療養又は看護の具体的状況 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 　・ 通院 　　週　・　月　に　　回程度　　・ 入院 　　　年　　月　　日から　　ヶ月間 |
| 　 上記事項は、事実に相違ありません。　 なお、記載事項に虚偽があった場合は、保育の実施を解除されても異議はありま せん。　　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　保護者住所　　　　　　　　　　　　保護者名　　　　　　　　　　　　　　　印（自署の場合は押印不要） |