

保育施設名

# 看護証明書

(保育施設用)

(ふりがな)

児童氏名

生年月日

年 月 日生

上記児童の保護者の看護状況は次のとおりです。

保護者

(ふりがな)

氏名

印

生年月日

年 月 日生

(自署の場合は押印不要)

住所

病人の氏名

住所

保護者との続柄

病名

看護の具体的状況

- ・  通院 週・月に 回程度 ・  入院 年 月 日から か月間
- ・ 1日当たりの看護時間 時間 ・ 1か月当たりの看護日数 日

民生委員等の意見

上記事項は事実と相違ないことを証明します。

年 月 日

民生委員等

住所

氏名

印

保育施設名

かのや保育園

## 看護証明書

(保育施設用)

(ふりがな)

ほいく じろう

児童氏名

保育 二郎

生年月日

平成 30 年 2 月 2 日生

上記児童の保護者の看護状況は次のとおりです。

保護者

(ふりがな)

ほいく はなこ

氏名

保育 花子

印

(自署の場合は押印不要)

生年月日

昭和 61 年 8 月 5 日生

住所

鹿屋市共栄町 20 番 1 号

病人の氏名

保育 福祉

住所

鹿屋市共栄町 20 番 1 号

保護者との続柄

義父

病名

●●病

看護の具体的状況

●●病のため●●の機能に著しい障害があり、衣服の着脱や食事の準備等ができない状態のため、看護が必要な状況です。

- ・  通院 週・月に 5 回程度
- ・  入院 年 月 日から か月間
- ・ 1 日当たりの看護時間 5 時間
- ・ 1 か月当たりの看護日数 25 日

民生委員等の意見

父の保育福祉さんは、日常生活を送るために

看護が必要な状況であり、保育花子さんが看

護していることから、保育が必要な状況です。

上記事項は事実と相違ないことを証明します。

令和 3 年 11 月 5 日

民生委員等

住所

鹿屋市●●町●●番●号

氏名

民生 福子

