

			保育施設名		
看 護 証 明 書（保育所等用）					
(ふりがな)			生年月日	年 月 日生	
児童氏名					
上記児童の親の看護状況は次のとおりです。					
親	(ふりがな)		生年月日	年 月 日生	
	氏 名				
		住 所			
病人の氏名			住 所		
親との続柄			病 名		
看護の具体的状況					
・ <u>通院</u> ：週・月に 回程度（医療機関名： ）					
・ <u>入院</u> ： 年 月 日から か月間（医療機関名： ）					
・ 1日あたりの看護時間： 時間					
・ 1 か月あたりの看護日数： 日					
上記事項は事実と相違ないことを証明します。					
令和 年 月 日					
地区担当民生委員 <u>住所 錦江町</u>					
氏名 <u></u>					