	証明日 萬	西暦		年		月		日
	(病気の証明)							
証	病院等名							
	医師名							
明	所在地							
	電話番号		_			_		
者	(看護·介護等の	証明)						
	証明者名(看護・介護の実施者)							
	証明者連絡先		_			_		

#### 【証明者記載欄】

下記の内容(又は別添診断書)について、事実であることを証明いたします。

No.	項目				記載	欄									
1	区分	□ 病気	□ 看護	□ 介記	隻										
	フリガナ														
2	本人氏名								当 月	E年 月日		年		月	日
3	本人住所														
4	病気等の名称 (区分が病気の場合のみ記入)														
5	治療の状況	区分	□ 通院 □ 入院	期間	年		月	E	-		年		月		日
		通院の場合	月平均通院	日数	日										
	看護(介護)の有無		□有	□ 無	看護(介護)	者氏	名								
6	看護・介護の状況	場所	□ 病院	□ 自宅	□ その他	(									)
		日数	月平均看護(介	護)日数	日										
		主な看護(介護) 時間帯	時	分 ~	時			分							
7	児童の養育が 困難である理由														
8	備考欄														

※区分が病気のときは、医師が証明してください。区分が「看護」「介護」のときは、看護(介護)を行っている本人が証明してください。

# 【保護者記載欄】

児童名	生年月日		施設名	利用中		申込中(第一希望)
	年 月	日		<i>የ</i> ባጠ ተ		中达中(第一布里)
児童名	生年月日		施設名	利用中		申込中(第一希望)
	年 月	日		<i>የ</i> ሀጠ ተ	Ц	中达中(第一布主)
児童名	生年月日		施設名	利用中		申込中(第一希望)
	年 月	日		作り用中		中心中(另一布里)

### 留意事項

#### <区分が病気の場合>

証明者記載欄は、①病状、②療養期間、③児童の養育が困難である旨が記載された診断書を添付する場合は、記載不要です。 診断書を添付する場合、①~③のいずれかの記載がない場合は、本書の証明者記載欄の該当部に記載してください。

## <区分が看護・介護の場合>

看護のときは、看護が必要な人の診断書、障害者手帳等の写しを添付してください。 介護のときは、介護が必要な人の介護認定証等の写しを添付してください。

<sup>※</sup>病気等について、医師等でない者が作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。