

診断書（意見書）

1 当該児童名・性別 _____ 男・女

2 生年月日・年齢 _____ 年 月 生（ _____ 歳 _____ ヶ月）

3 診断名 _____

4 所見 食物アレルギー _____ あり・なし

この診断書（意見書）は、
有料です。

（医療機関で、発行時に
文書料がかかります。）

（保育所入所中の場合）
保育所名

宝塚じあい保育所（園）

5 保育所での集団生活

(1) 適当

保育所生活上の配慮・注意事項（できるだけ具体的にご記入願います）

※食物アレルギー及びアナフィラキシーの場合は、生活管理指導表のご記入も併せてお願いいたします※

運動面

食事面

その他 （保育所には医療従事者は配置されていません。特に、保育時間帯に与薬の必要がある場合、保育士が管理可能かどうか検討が必要になりますので、具体的にご記入願います）

緊急時に備えた処方薬の預かり _____ あり・なし

(2) 集団保育について再検討を要します。

再検討理由

上記のとおり、診断します。

年 月 日

医 師 名 _____ 印

医療機関名 _____

(宛先) 宝塚市子ども未来部長