

放課後児童クラブ参考書式 (疾病・負傷・重度障害証明書)

疾病・負傷・重度障害を有している旨の証明書

(小学校 クラブ) 対象(保護)者氏名 (児童氏名)

証明内容 ※医師等から証明を受けてください。

1. 該当項目

- 疾病 (疾病名等:)
- 負傷 (負傷の状況:)
- 身体障害者手帳 (1・2・3級)
- 療育手帳A判定
- 精神障害者保健福祉手帳 (1・2級)
- 特定疾患受給者
- 要介護状態区分 (1・2・3・4・5)
- その他 ()

2. 昼間家庭において児童の監護を行うこと

- 困難
- 可能
- その他 ()

3. (児童の監護が困難な場合) 監護が困難と見込まれる期間

年 月 日 ~ 年 月 日

4. その他 (疾病・負傷の詳細な状況など)

上記に相違がない旨証明します。

年 月 日

医師等氏名

※証明者は自署または押印にて証明願います