

様式第3号(第9条関係)

診 断 書  
(病児・病後児保育用)

年 月 日

宮古島市長 様

医療機関名：

医師氏名：



年 月 日の診断の結果、児童( )は、下記のとおり集団保育は困難と認められます。

病 名	
症 状	
病 状	1 急性期（発熱等）      2 回復期（下熱、微熱等）
備 考	