

| 専門医の診断書                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------|
| 氏 名                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 性 別  | 男 女           |
| 住 所                                                                                                   | 宜野湾市                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 生年月日 | (平成・令和) 年 月 日 |
| 診 断 名                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |               |
| 判 定                                                                                                   | <p>※放課後児童クラブへの入所(集団活動)に適するかどうかについて判断下さい。</p> <p>(イ)精神的・身体的に集団活動に適する。<br/><input type="checkbox"/> 通常の一般育成が可能<br/><input type="checkbox"/> 入所は可能だが、特段の配慮が望ましい。</p> <p>(ロ)精神的・身体的に集団活動に適さない。<br/><input type="checkbox"/> 障がいが重度であるため専門機関での療育等が必要<br/><input type="checkbox"/> 投薬や医療的ケアが必要なため<br/><input type="checkbox"/> その他( )</p> |      |               |
| 医 師 所 見                                                                                               | <p>※障がいの程度(知的水準など含む)、配慮すべき点分かる内容</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |               |
| <p>上記の通り診断する。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>病 院 名<br/>所 在 地<br/>医師氏名</p> <p style="text-align: right;">㊟</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |               |