

[2 介護が必要な場合] QUANDO ALGUÉM NECESSITA DE CUIDADOS POR ENFERMAGEM

Paciente 患者	Nome 氏名	Data de Nascimento 生年月日			ano 年	mês 月	día 日		
	Endereço 住所								
Nome da Enfermidade 病名									
Análise da Situação - Se o paciente doente precisa de enfermagem 上記の病気で介護を 必要とする状況調査		<p>1 常時介護・観察を必要と認める。 CONSIDERO NECESSÁRIO QUE O PACIENTE RECEBA CUIDADOS CONSTANTES E ESTEJA O TEMPO TODO EM OBSERVAÇÃO.</p> <p>2 日常生活において常に介護を必要とはしないが、随時、介護を要すると認める。 CONSIDERO QUE O PACIENTE NÃO NECESSITA CONSTANTEMENTE DE CUIDADOS NA VIDA COTIDIANA, MAS A QUALQUER MOMENTO PODE PRECISAR.</p>							
Período estimado de incapacidade de cuidar da criança 介護で保育できないと 見込まれる期間		ano 年			mês 月	día 日	~ ano 年	mês 月	día 日
Observações 備考欄		※入院を伴う場合は、上記保育できないと見込まれる期間のうち、入院期間を以下に記載してください。							
<p>上記のとおり診断する。 CERTIFICO CONFORME DESCRITO ACIMA.</p> <p>ano 年</p>								mês 月	día 日
<p>病院(医院)名の所在地</p> <p>病院(医院)名</p> <p>医 師 名</p> <p>電話番号</p>									

<保護者の方へ> この欄は、保護者が記入してください。

<AOS TUTORES> ESTA COLUNA DEVE SER PREENCHIDA PELOS TUTORES.

Tutor 保護者	Nome 氏名	Parentesco com a criança 児童との関係	Pai 父	Mãe 母	Outros その他 ()
Cuidador 介護者	Nome 氏名	Parentesco com a criança 児童との関係	Pai 父	Mãe 母	Outros その他 ()
Nome/Idade da Criança 児童名・年齢		(Classe anos 歳児)	(Classe anos 歳児)	(Classe anos 歳児)	
Creche 保育所		Desejada No. 1 (第 1 希望) 保育園			

※この証明は、入所基準要件を確認する以外は使用しません。

※Este atestado não será usado para outros objetivos, a não ser confirmar o cumprimento dos requisitos p/ ingresso na creche.

※プライバシーに関する事項でありますので、必要な方は、封筒に入れて提出してください。

※Este documento possui dados pessoais relacionados à privacidade. Caso deseje, coloque dentro de um envelope.