

周産期母子医療センターNICU・GCU入院証明書

申請者記入欄	ふりがな 保護者氏名 (児の母親の氏名)		
	児の氏名		
		(生年月日)	(生年月日)
周産期母子医療センター記入欄	児の入院期間 年 月 日 ～ 年 月 日		

上記の内容について証明します。

年 月 日

周産期母子医療センターの名称 _____

記入者所属・氏名 _____

入院証明書の取扱いについて

(周産期母子医療センター)

- 1 この入院証明書は、保護者の児がNICU又はGCU(以下「NICU等」という。)に入院していることを証明するものである。
- 2 児が入院していることを確認した職員が証明のために記入者所属・氏名を記入して、児の母親に返すこと。なお、併せて児の入院期間を記入すること。(証明する際に退院日が判明していない場合は、未記入でも構わない。)

(申請者)

- 1 NICU等に入院している児の面会等をするためにタクシーを利用する際の交通費の補助申請を行う場合は、この報告書も併せて榛東村長へ申請すること。
- 2 児の母親は、この入院証明書を周産期母子医療センターへ持参し、窓口で入院確認者の署名をもらうこと。