

入院証明書

生徒氏名

生年月日 平成 年 月 日生

上記の生徒は、治療等のため、令和8年4月1日から北海道立子ども総合医療・療育センターに入院する必要があることを証明します。

令和 年 月 日

北海道立子ども総合医療・療育センター

センター長

印