

## 医師の診断書

（次の内容の記載があれば、診断書の形式は問いません。医療機関が発行する診断書でも構いません。）

氏名		生年月日	年	月	日生
----	--	------	---	---	----

診断名 (疾病・障がい名等)				
病状・症状等	<p>1 病状・症状等（病状、症状等の他、医師から特に子どもを養育する上で本人の困難さについて、御意見がある場合は、その内容も記入してください。）</p> <p>2 次の内容について記入が可能である場合は、療養が必要と見込まれる期間の記入及び①～③のうち当てはまる項目に○印をしてください。</p> <p>おおむね_____の期間は、<table border="1"><tr><td>① 入院</td></tr><tr><td>② 通院又は在宅での安静</td></tr><tr><td>③ その他</td></tr></table>が必要と見込まれる。 (例:6箇月)</p>	① 入院	② 通院又は在宅での安静	③ その他
① 入院				
② 通院又は在宅での安静				
③ その他				
上記のとおり診断します。				
令和 年 月 日				
	医療機関名			
	住所			
	医師名			
	印			