

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<u>期間の記入及び①～③のうち当てはまる項目に○印を</u>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			

※自署する場合は、押印不要