

診断書(意見書)

受診者(患者)の氏名		【性別】 男・女
受診者(患者)の住所	始良市	
【傷・病名】	【初診年月日】	年 月 日
	【特定疾患】	該当 ・ 非該当
【傷・病状の経過・治療状況及び所見】		
【入院又は通院に要する期間】		
入院	年 月 日 ~	年 月 日 まで 予定
通院	年 月 日 ~	年 月 日 まで 予定
通院頻度	(週・月 回 ・ 不定期)	
【療養・静養に要する期間】		
療養・静養	年 月 日 ~	年 月 日 まで 予定
【現在の状態からの医学的見地】		
※ 該当するものの番号を○で囲み、特記すべきことがあるときはご記入ください。		
(小学校就学前の子どもの育児)		
1 特段の制限はなく、育児することは可能である。		
2 症状の改善のためには、週3日以上育児を休むことが望ましい。		
3 症状の改善のためには、週5日以上育児を休むことが望ましい。		
4 育児することは非常にむずかしい状態である。		
特記:()		
(就労の制限)		
1 通常の職種に就労することはできる。		
2 精神的な負担が軽い職種に就労することはできる。		
3 体力的な負担が軽い職種に就労することはできる。		
4 就労することは非常にむずかしい状態である。		
特記:()		
(日常生活)		
1 常時、日常生活は問題なくできる。		
2 基本的に日常生活はできるが、入浴などに一部介助が必要である。		
3 立ち上がりや歩行が安定せず、入浴などに一部介助が必要である。		
4 起き上がりが自分では難しく、排泄・入浴などに一部介助が必要である。		
5 入浴・排泄・衣服の着脱など多くの生活行為に全面的な介助が必要である。		
6 生活全般において、全面的な介助が必要である。		

上記のとおり診断します。

年 月 日

医療機関名及び所在地

担当医師の氏名

印