

診 断 書

住 所

氏 名

生年月日

上記の者は、統合失調症、そううつ病(そう病及びうつ病を含む。)、てんかん(発作が再発するおそれがないもの、発作が再発しても意識障害がもたらされないもの及び発作が睡眠中に限り再発するものを除く。)、その他の自己の行為の是非を判別し、若しくはその判別に従って行動する能力を失わせ、若しくは著しく低下させる症状を呈する病気又は麻薬、大麻、あへん若しくは覚醒剤の中毒者ではないものと診断します。

令和 年 月 日

(医療機関)

所在地

名 称

医師氏名

