

# 診断書

国分寺市長 殿

※ 下記の内容が記入されていれば、診断書の様式は問いません。

氏名		生年月日	年 月 日
診断名			
初診日	年 月 日	治療期間	年 月頃まで・未定
症状経過等（現在までの経過と今後の見込み） ..... ..... ..... ..... ..... .....			
通院回数 【現在】 回／週・月 又は 不定期 【今後の見込み】 回／週・月 又は 不定期			
学童保育所利用の必要性や、看（介）護・自宅安静の必要性について （「～のため学童保育所の利用が望ましい」など、学童保育所の利用が必要である理由を明記してください。） ..... ..... ..... .....			

上記の通り診断します。

年 月 日

医療機関名

所在地

電話番号

( )

医師氏名

印