

診 断 書

住所

氏名

生年月日 昭和 年 月 日生 (歳)
平成

上記の者について、次の事項に該当しないことを診断します。

- 1 . 統合失調症
- 2 . そううつ病 (そう病及びうつ病を含む。)
- 3 . 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。)
- 4 . 1 ~ 3 までの他、自己の行為の是非を判別し、又はその判別に従って行動する能力を失わせ、又は著しく低下させる病状を呈する病気
- 5 . 麻薬、大麻、あへん又は覚せい剤の中毒者
- 6 . 自己の行為の是非を判別し、又はその判別に従って行動する能力がなく、又は著しく低い者 (1 ~ 5 までに該当する者を除く。)

年 月 日

住 所

医 療 機 関 名

医 師 氏 名

㊞