

診 断 書

住 所

氏 名

大 正
生年月日 昭 和 年 月 日生
平 成

- | | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | 総合失調症 | 有 | 無 |
| 2 | そううつ病（そう病及びうつ病を含む。） | 有 | 無 |
| 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。） | 有 | 無 |
| 4 | 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 | 有 | 無 |
| 5 | 介護保険法（平成9年法律第123号）第8条第16項に規程する認知症 | 有 | 無 |
| 6 | アルコール、麻薬、大麻、あへん若しくは覚せい剤の中毒者 | 有 | 無 |

上記のとおり診断いたします。

平成 年 月 日

病(医)院所在地

病(医)院 名

医 師

印