様式８

【病弱者用】　　　　　　　　　　　　　　診　断　書

※受検番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　生　（満　　　歳） | | |
| 住　所 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 病　名 |  |
| 通院加療の状況 | 治療開始日　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 治療頻度 |
| 服薬の状況  （薬名、頻度等） |  |
| 日常生活の制限  （生活規制等） |  |
| 現在の健康状態に  関する総合所見 |  |
| 上記のとおり　学校教育法施行令22条の3に該当することを診断いたします。  １　慢性の呼吸器疾患、腎臓疾患及び神経疾患、悪性新生物その他の疾患の状態が  継続して医療又は生活規制を必要とする程度のもの  ２　身体虚弱の状態が継続して生活規制を必要とする程度のもの  令和　　　年　　月　　日    医療機関名    医師（氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | |