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 |