

診 断 書

住 所

氏 名

生 年 月 日

病 名

摘 要

上記の通り診断する。

令和 年 月 日

住所

記入例

診 断 書	
住 所	
氏 名	
生 年 月 日	
病 名	
摘 要	<p>令和〇年△月×日上記発症。同日より現在まで当院に入院加療中である。〇月〇日に手術予定。術後3か月間の入院期間、退院後3か月間の自宅療養およびリハビリテーション実施を要するため、×月×日まで就労困難な状態である。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"><p>【記入事項】</p><ul style="list-style-type: none">・いつから発症したか・現在の症状・いつからいつまでが就労困難か（見込みが立たない場合は、今後向こう1年間の就労の可否を記入してください。）</div>
上記の通り診断する。	
令和 年 月 日	
住所	〇〇市△△町1-2-3
	〇〇病院
医師	〇〇 〇〇