

(様式例 8)

疾病負傷等により就業が困難な方へ

現況届と併せて提出する場合は、6月～8月中の病状がわかる診断書を提出してください。

診 断 書

患者氏名

住 所

生年月日 昭・平 年 月 日

病 名

<病 状>

※ 以下のうち該当する番号を○印で囲んで下さい。

- 1 今後、概ね 1 か月以上の期間、入院加療が必要である。
- 2 今後、概ね 1 か月以上の期間、在宅で安静が必要である。

上記のとおり診断する。

令和 年 月 日

医 療 機 関 所 在 地

医 療 機 関 名

医 師 名

印