

診 断 書

住 所

氏 名

年 月 日 生

上記の者は、診察の結果、統合失調症、そううつ病(そう病及びうつ病を含む。)、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。)、その他自己の行為の是非を判別し、又は判別に従って行動する能力を失わせ、又は著しく低下させる病状を呈する病気にかかっている者、麻薬、大麻、あへん又は覚せい剤の中毒者若しくは、自己の行為の是非を判別し、又はその判別に従って行動する能力がなく、又は著しく低い者ではないことを認めます。

令和 年 月 日

医療機関名

所 在 地

医 師 氏 名

印