別記第23号様式（第37条関係）

|  |
| --- |
| 診断書課名職名現住所氏名生年月日　　　年　月　日満　　年 |
| 病名 |  |
| 経過の概要 |  |
| 現在の症状所見 |  |
| 予後 |  |
| 判定及び意見 |  |
| 上記のとおり診断します。　　　　年　　月　　日住所病院又は保健所名医師　　氏名　　㊞ |