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　　㊞ | |