

(様式第1号) (第1の4の(1)のウ関係)

診 断 書

住 所

被診断者氏名

大正
昭和 年 月 日生
平成

診 断 項 目		診 断 結 果
1	統合失調症者 であるかないか	
2	そううつ病者 であるかないか	
3	てんかん(※)病者 であるかないか	
4	麻薬中毒者 であるかないか	
5	大麻中毒者 であるかないか	
6	あへん中毒者 であるかないか	
7	覚せい剤中毒者 であるかないか	
8	自己の行為の是非を判断し、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あるかないか。	

※てんかん病者については、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である場合はその旨を記述すること。

上記のとおり診断します。

平成 年 月 日

所在地

名 称

医師氏名

印