

# 診 断 書

住 所

被診断者氏名

大正  
昭和 年 月 日生  
平成

(以下、8項目は診断結果を必ず記載して下さい。)

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。

(以下の項目については各医療機関の検査体制に応じて可能であれば記載して下さい。)

9	視力	網膜、わな猟免許については両目で視力0.5以上であるかないか 銃猟免許については両目で視力0.7、左右の視力0.3以上であるかないか 一眼が見えない場合、加えて視野が左右150度以上であるかないか	
10	聴力	重度の難聴であるかないか (10mの距離から90デシベルの音が聞こえる聴力があるかないか。)	
11	運動能力	歩行、四肢の屈伸、拳手、手指の屈伸ができるかできないか。	

上記、9、10については眼鏡等による矯正視力、補聴器により補正された聴力を含む。  
矯正視力の場合、使用器具を記載： 眼鏡 コンタクトレンズ その他

上記のとおり診断します。

令和 年 月 日

所在地

名 称

医師氏名

印