



参考事項

新規認定	身体障害者手帳	障害名	級	項
再認定	有・無		級	項
地域振興局		(担当 姓・職)		
社会福祉事務所				

判定結果	該当	別表第1第	号に該当	
	非該当	(理由)	認定基準に適合しない 診断書記載内容が不備	
	上記のとおり判定する			
令和 年 月 日				
㊞				

注意

- この診断書は、障害児福祉手当・福祉手当の受給資格を認定するための資料の一つです。  
この診断書は、障害者の障害の状態を証明するために使用されますが、記入事項に不明な点がありますと認定がおそくなることがありますので、くわしく記入してください。
- ・×で答えられる欄は、該当するものを○でかこんでください。記入しきれない場合は、別に紙片をはりつけてそれに記入してください。
- ⑤の欄は、この診断書を作成するための診断日ではなく、障害者が障害の原因となった傷病についてはじめて医師の診断を受けた日を記入してください。  
前に他の医師が診断している場合は、障害者本人又はその父母等の申し立てによって記入してください。また、それが不明の場合には、その旨を記入してください。
- ⑩の欄には、添付されたX線写真について、その所見を記入してください。
- ⑭の欄には、現在までの治療の内容、期間、経過などを記入してください。
- この診断書の外に胸部X線写真を添えてください。