診　　断　　書

住　所

氏　名

上記の者は,

1　アルコール、麻薬、大麻、あへん又は覚せい剤の中毒者に該当しない旨

2　精神機能の障害により職務行為を適正に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者に該当しないことが明らかである旨

を診断します。

年　　月　　日

病院所在地

病　院　名

医　　師　　㊞