本書は診断書の見本です。

※被災直後、A病院で応急手当のみを受け、
その後、B病院に入院した場合などは、
B病院の診断書を添付してください。
（病名が同一の場合）

診　　断　　書

住　　所　　〇〇〇市　〇〇〇町　〇〇〇番地

氏　　名　　栃　木　太　郎

生年月日　　昭和　〇〇年　〇〇月　〇〇日生

傷病名は代表的なものでなく、
すべて記入してもらうようにして下さい。
↓

病　　名　　〇〇打撲、　〇〇部切

〇〇年　〇〇月　〇〇日　受傷

※打撲又は捻挫で、柔道整復師のみで施術を受けている場合は、柔道整復師の施術証明書をもって、医師の診断書にかえることができます。

上記病名にて、約　〇〇週間の通院加療を要する見込みです。

〇〇年　〇〇月　〇〇日　当院初診 → 必ず初診日を記入してもらってください

上記のとおり診断いたします。

〇〇年　〇〇月　〇〇日

〇〇〇市　〇〇〇町　〇〇〇番地

〇〇〇〇病院

医　師　〇　〇　〇　〇　　印