

診断書・意見書

住所	うるま市		
氏名			
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日	性別	男・女

*該当する項目に○印を記入

心身の状況	障害高齢者の 日常生活自立度	自立・J・A・B・C
	認知症高齢者の 日常生活自立度	自立・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M
	*別紙を参考にして下さい。	
本人の現況	1. 在宅加療中 2. 入院中 3. その他 ()	
診断基準日	令和 年 月 日	
<p>上記のとおり診断する。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>医療機関名</p> <p>所在地</p> <p>医師氏名 _____ (印)</p>		