（施行令第11条・12条通知関係　参考様式⑤－エ）【病弱者用】

専門的診断の記録

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童  生徒 | ふりがな  氏　　名 | 平成　　年　　月　　日生  （満　　歳） | 性別  男・女 |
| 住　　所 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 診断名 |  |
| 原因 |  |
| 発病年月日 | ○○　　年　　月　　日 |
| 家族歴 |  |
| 既往歴 |  |
| 検査所見 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| その他の  所見 |  |
| 発症から  現在までの  経過と治療 |  |
| 診断医の意見と指導事項 | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 令和　　年　　月　　日  医療機関名  医師氏名 | |