

【記入例】

当院所定診断書（和文・英文）申込書【別紙】

診察券番号 12345678

氏名 虎ノ門 太郎

英文をご希望の方は、氏名の
英字スペルをご記入ください

(※英文をご希望の方は以下も記入)

英字スペル Taro Toranomom

注意) 提出先へ記載希望内容をご確認
申込み後の、内容の変更・追記
記載内容については医師の判断
あらかじめ、ご了承ください。

提出先・使用目的について
ご記入ください

◆以下の該当する項目に○をご記入いただき、その他の場合（ ）に詳細をご記入ください。

- ・提出先 ① 職場 ・ 警察 ・ 保険会社（日本・外国） ・ その他
② 職場 ・ 警察 ・ 保険会社（日本・外国） ・ その他
✓ 提出先に当院所定で可と確認済
□ 外国の提出先の場合、和文で可と確認済
・使用目的 休職申請 ・ 復職申請 ・ その他（ ）

該当する項目いずれかに
チェックしてください

◆記載希望内容について、以下の項目の□に✓を入れていただき期間等をご記入ください。

以下に該当が無い場合や、その他記載希望内容がある場合は備考欄へ詳しくご記入ください。

注)【病名】は記載されます。

- 診 断 日：(年 月 日)
□ 入 院 期 間：(年 月 日 ～ 年 月 日)
□ 入 院 予 定 日：(年 月 日)
□ 手 術 日：(年 月 日)
□ 手 術 名
□ 退院後の自宅療養期間：(年 月 日 ～ 年 月 日)
(週間程度) 具体的な日付は医師の判断でよい
□ 復 職 可 能 日：(年 月 日)
□ 就労不能期間：(年 月 日～ 年 月 日)

備考（可能な限り箇条書きでご記入ください）

・
・
・
・
・
・

記載希望項目いずれかにチェック
してください
上記項目にない場合は、備考欄に
記入してください