（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 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |