

様式第3号 (第6条関係)

診 断 書

(太枠内本人記入欄)

氏 名		生年月日	
住 所			

病名			
現症			
経過及び治療・検査等の内容（具体的に記入してください。）			
主治医の意見			
勤務面	1 休養を要する。（休養期間： ）		
	2 勤務に制限を要する。 制限内容：		
	3 通常の勤務が可能である。		
医療面	1 治療を要する	2 経過観察を要する	3 特になし
復職について	職場リハビリ実施の 可 ・ 否 職場リハビリ実施にあたっての意見（具体的に記入してください。）		

上記のとおり診断する。

年 月 日 医療機関
住 所
氏 名

印