

- ①傷病名、初診日、傷病の程度、今後の見込みが明記された診断書を原則として1通(原本)添付してください。
- ②主な傷病名だけでなく、公務災害にかかるとしての傷病名を記載してもらうよう医師に依頼してください。
- ③診断書は、各医療機関の様式によるもので支障ありません。

添付書類様式第1号

診 断 書

被災職員	住所	〇〇市大手町9丁目11号									
	氏名	林 蒔 織		<input type="checkbox"/> 男	<input checked="" type="checkbox"/> 女						
	生年月日	<input type="checkbox"/> 平成	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和	60 年	5 月 8 日						
		<input type="checkbox"/> 大正									
傷病名	左第4指末節骨開放性骨折										
初診日	平成 24 年 5 月 10 日										
病状及び療養見込み	左第4指末を机で挟み受傷。上記診断にて局所の洗浄、縫合、投薬を施行。受傷後約1ヶ月の通院加療を要する見込み										
	.....										
	.....										
	.....										
	.....										
上記のとおり診断する。											
平成 24 年 5 月 26 日											
病(医)院又は診療所の { <table border="0" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>所在地</td> <td>〇〇市▽▽町1-2</td> </tr> <tr> <td>名称</td> <td>〇〇整形外科</td> </tr> <tr> <td>担当医師</td> <td>△ △ △ △</td> </tr> </table>						所在地	〇〇市▽▽町1-2	名称	〇〇整形外科	担当医師	△ △ △ △
所在地	〇〇市▽▽町1-2										
名称	〇〇整形外科										
担当医師	△ △ △ △										
					印						