

診断書（補装具判定難病患者等用）

患者氏名

（ 年 月 日生）

疾患名（特殊の疾病告示に掲げる疾病名）（進行性疾患： 該当 / 非該当）

発症日（診断された日）

疾患等の状況

（注：治療経過等、病状の急速な進行程度が分かるように記載し、迅速判定が必要な理由についても記載すること。）

予 後（※今後の病状の進行程度の予測等）

以上のとおり診断します。

年 月 日

医療機関名

医療機関所在地

担当医師 氏名