	診	断	書		
住 所					
氏 名					
生年月日	年	月	日 (才)	
<u>傷</u> 病名					
	(又は歩行 ヶ月 (又は			· 	
況が	(又は歩行 ヶ月(又は の状況が永	年) 継続す	る見込み	
況が	ヶ月(又は	年) 継続す	る見込み	
況が□ 歩行困難(ヶ月 (又は の状況が永 診断につい	続する見)継続す 込みであ	る見込 <i>み</i> る。	yである。)
況が □ 歩行困難 □ その他(*妊婦の方への	ヶ月(又は の状況が永 診断につい す。	続する見)継続す 込みであ	る見込 <i>み</i> る。	yである。)
況が □ 歩行困難 □ その他(*妊婦の方への 記載は不要で	ヶ月(又は の状況が永 診断につい 診断する。	続する見)継続す 込みであ	る見込 <i>み</i> る。	yである。)
沢が □ 歩行困難 □ その他(*妊婦の方への 記載は不要で 上記のとおり	ケ月(又は)ケ月(又は)が状況があい診断についる。年所	t 年 続する見 ては、歩行)継続す 込みであ	る見込 <i>み</i> る。	yである。)