

診断書

※氏名	※所属
※現住所	※生年月日
傷病名	
1. 初診年月日 令和 年 月 日	
初診時所見	
2. 治療経過及び検査所見	
3. 意見(できるだけ詳細にお願いします。)	
したがって、令和 年 月 日からの教職員としての職場復帰は可能である。	
上記のとおり診断する。	
令和 年 月 日 医療機関名	
医師 印	

※印欄は所属において記入すること。