

診断書 記入例

診 断 書									
氏 名					性別	男	女		
生年月日	年	月	日	年 齢	才				
元号に「〇」の付け忘れが多いので注意してください。									
※資格によって診断項目が異なります。診断書の様式をよく確認してください。									
※診断書の訂正は作成した医師しかできません。記入内容に不備がないかよく確認してください。									
診断書を作成する時点の年齢になります。									
診察日以後の年齢が記入されている場合、不備となります。									
記入漏れが非常に多い項目です。「診断年月日」「診療科」に記入漏れ、不備が無いことを確認してください。									
申請する資格専用の診断書になっているか確認してください。									

【注意事項】
 必ずしもどちらかに必ず記載してください。
 ※業務を行うにあたり支障がないと診断した場合は、「該当しない」を選択してください。
 ※業務を行わずに支障がある場合は、「該当する」を選択してください。
 ※「該当する」を選択した場合、医師の署名・捺印が必要。記載項目に係る診療科の主治医又は
 当該診療科の専任医師（医師）の署名・捺印が必要となります。
 ※本欄の「専任医師」は、診療科の専任医師で記載する必要があります。記載してください。
 ※記載項目の「専任医師」は、本人より同意等があれば、医師代行（臨床医）も可
 （医師代行）

「該当する」「専門家による判断が必要」に記の場合は、
 該当項目に係る診療科の主治医又は専門家が裏面に記載して下さい。

登録済証明書 記入例

表		裏	
郵便はがき 90000000 必ず切手を貼付すること 高橋 花子 殿 〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2 厚生労働省医政局医事課試験免許室免許登録係		登録済証明書 氏 名 高橋 花子 登録番号 第 号 登録年月日 上記のとおり 医 籍 に登録されたことを証明する。 厚生労働省 医政局長 （備考） 1. この登録済証明書は、就職等諸手続の際、免許証が手元に届くまでの間、暫定的に使用するためのものであり、証明の有効期限は、証明日から2か月間である。 なお、この証明書は、再交付しないので取扱いについては十分注意すること。 2. 免許証が手元に届いた際には、必ず就職先等へ提示すること。 3. 医師法の規定により、2年ごとの年末（次期は令和4年）における氏名、住所等の事項を翌年の1月15日までに、保健所を経由して厚生労働大臣に届け出なければならないこととされているので留意すること。	
この証明書は国から直接送付されます。 都道府県名から間違いの無いよう記入してください。		氏名のみ記入してください。 戸籍のとおり正確に記入してください。	
必ず、申請した氏名を記入してください。			
速達を希望する場合は、300円切手を追加で貼付し、朱書きで「速達」と記載してください。			