

第3号様式（第2条、第14条関係）

診 断 書

住 所

氏 名

上記の者は、

- 1 アルコール、麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者に該当しない旨
- 2 精神機能の障害により確認事務を適正に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者に該当しないことが明らかである旨

を診断します。

年 月 日

（医療機関の所在地）

（医療機関の名称）

（医 師）

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。