

診 断 書

※ この診断書の記入要領については、最寄りの家庭裁判所にお問い合わせください。

<p>1 氏名</p> <p>生年月日 M・T・S・H 年 月 日生 (歳)</p> <p>住所</p>
<p>2 医学的診断</p> <p>診断名</p> <p>所 見 (現病歴, 現在症, 重症度, 現在の精神状態と関連する既往症・合併症など)</p> <p>備考 (診断が未確定の時の今後の見通し, 必要な検査など)</p>
<p>3 判断能力判定についての意見 (下記のいずれかをチェックするか, 意見欄に記載する)</p> <p><input type="checkbox"/> 自己の財産を管理・処分することができない (後見相当)。</p> <p><input type="checkbox"/> 自己の財産を管理・処分するには, 常に援助が必要である (保佐相当)。</p> <p><input type="checkbox"/> 自己の財産を管理・処分するには, 援助が必要な場合がある (補助相当)。</p> <p><input type="checkbox"/> 自己の財産を単独で管理・処分することができる。</p> <p>(意見)</p> <p>判定の根拠 (検査所見・説明)</p> <p>備考 (本人以外の情報提供者など)</p>

以上のとおり診断します。

平成 年 月 日

病院又は診療所の名称・診療科名

所在地, 電話番号

担当医師名

印

