**鑑 定 連 絡 票**（診断書と共にご提出ください）

１　家庭裁判所が鑑定を必要とした場合，鑑定をご担当願えますか。

　　　□　鑑定を担当できる(２もご記入ください。）。

　　　□　鑑定を担当できないが，下記の医師を紹介できる。

 　　　　氏　　名：

　　　　　　　所属病院：

 　 　 連絡先： 住所

 　 　　　　　 ： 電話番号

２　実際の鑑定に関して（鑑定を担当していただける場合にご記入ください。）

　 　※　正式な鑑定依頼は，申立人が鑑定費用を家庭裁判所へ予納した後に，改めて文書にて

　　　　差し上げます。

（１）　事前の鑑定依頼の連絡

　　　□　不要

　　　□　必要（□　電話　　　□　その他（　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　（連絡先：□　直接医師へ　　　□　事務局等の　　　　　　　　　　　へ）

　（２）　鑑定費用（多くの事例では，５万円以下でご担当いただいております。）

　　　□　３万円で引き受ける。　　　　□　５万円で引き受ける。

　　　□　金　　　万円で引き受ける。　□　事前に相談してほしい。

　（３）　鑑定期間（多くの事例では，１か月前後でご担当いただいております。）

　 □　１か月ほど　　　　□ 鑑定期間は，　　　　日間必要です。

　（４）「鑑定書の手引き」の送付について

　　　□　不要

　　　□　必要

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　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