



診断書・意見書（発達障害・精神障害 関係）

この診断書は、修学上の合理的配慮を考えるための資料となりますので、できるだけ具体的に記入してください。

氏名		昭和 平成	年 月 日生	性別 男 ・ 女
住所				
診断名	主診断名	診断時期		
	合併診断名			
現症	記入について	○ 「読み」「書き」等における配慮等及びその必要性を、できるだけ具体的に記入してください。（記入しきれない場合は、裏面に記入してください。） 学生（または入学希望者）の配慮が必要な理由を、必ず記入してください。		
	初診日： 年 月 日	【既往歴】		
心理・認知検査や行動評定等	記入について	○ 複数の検査等を記入する場合は、裏面に記入して下さい。		
	名称： 実施日： 年 月 日（実施日は、原則として申請時の3年以内とする。）			
上記のとおり診断する。 平成 年 月 日 医師の氏名 医師の勤務先 所在地・電話番号				

(オモテ面)

(現症記入欄)

(心理・認知検査や行動評定等記入欄)

名 称：

実施日： 年 月 日

(裏面)