

診 断 書

1 対象者

氏 名 男 ・ 女
生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)
住 所

2 医学的判断

- 病 名
- 総合所見 (現病歴、現症状、重症度、経過、治療状況など)

3 現時点での病状 (改善の見込み等) についての意見

- ア アルコール依存症 (国際疾病分類 (ICD-10) における F10.2 から F10.9 までに該当する者) について、断酒を継続し、かつアルコール使用による精神病性障害や健忘症候群、残遺性障害及び遅発性の精神病性障害 (アルコール幻覚症、認知症、コルサコフ症候群等) のない状態を続け、再飲酒するおそれが低いと認められる。
- イ 「ア」とまではいえないが、6か月以内に「ア」と診断できることが見込まれる。
- ウ 上記ア、イのいずれにも該当しない。

4 その他特記すべき事項

専門医・主治医として以上のとおり診断します。

年 月 日

病院又は診療所等の名称・所在地・電話番号

担当診療科名

担当医師名