|  |
| --- |
| 診　断　書 |
| 住　　所　：　稲沢稲府町１番地氏　　名　：　稲沢　花子生年月日　：　令和元年４月５日 | 性別：女年齢：１ |
| 傷病名：自閉症スペクトラム※　傷病名がある場合は、ICD-10コードの記入をお願いします。傷病名がない場合は、〇〇の疑いと表記し、コードの記入は不要です。　　　　　　ICD-10コード　F84マイペースな行動やこだわり行動が時々みられる。発達を促すために、児童発達支援等の福祉サービスを利用する必要がある。※　年齢等を考慮して、必ずしも傷病名を有しなくても、障害が想定され支援の必要性が認められればよいので、対象児の状態と福祉サービス利用の必要性についてご記入ください。 |
| 上記のとおり診断いたします。令和３年４月１日稲沢市稲沢町９９９番地○×○病院　小児科医師　祖父江　一郎 |

診断書作成例

（１８歳未満）

|  |
| --- |
| 診　断　書 |
| 住　　所　：　稲沢稲府町１番地氏　　名　：　稲沢　花子生年月日　：　昭和５０年４月５日 | 性別：女年齢：４５ |
| 傷病名：自閉症スペクトラム※　傷病名とICD-10コードを記入し精神障害者であることが確認できる内容としてください。　　　　　　ICD-10コード　F84マイペースな行動やこだわり行動が時々みられる。就労へ向けて、就労移行支援等の福祉サービスを利用することが望ましい。 |
| 上記のとおり診断いたします。令和３年４月１日稲沢市稲沢町９９９番地○×○病院　精神科医師　祖父江　一郎 |

診断書作成例

（１８歳以上）