|  |  |
| --- | --- |
| 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）