

# 診 断 書

※ この診断書の記入要領については、最寄りの家庭裁判所にお問い合わせください。

## 1 氏名

生年月日 M・T・S・H 年 月 日生 ( 歳)  
住所

## 2 医学的診断

診断名

所 見 (現病歴, 現在症, 重症度, 現在の精神状態と関連する既往症・合併症など)

備考 (診断が未確定の時の今後の見通し, 必要な検査など)

## 3 判断能力判定についての意見 (下記のいずれかをチェックするか, 意見欄に記載する)

- 自己の財産を管理・処分することができない (後見相当)。
- 自己の財産を管理・処分するには, 常に援助が必要である (保佐相当)。
- 自己の財産を管理・処分するには, 援助が必要な場合がある (補助相当)。
- 自己の財産を単独で管理・処分することができる。

(意見)

判定の根拠 (検査所見・説明)

備考 (本人以外の情報提供者など)

以上のとおり診断します。

平成 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



