

診 断 書

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日生

上記の者は、

- 1 精神障害または発作による意識障害をもたらし、その他の狩猟を適正に行うことに支障を及ぼすおそれがある次の病気にかかっている者ではない。
 - (1) 統合失調症
 - (2) そううつ病（そう病およびうつ病を含む。）
 - (3) てんかん（発作が再発するおそれがないもの、発作が再発しても意識障害をもたらされないもの、および発作が睡眠中に限り再発するものを除く。）
 - (4) (1)から(3)に掲げるもののほか、自己の行為の是非を判別し、またはその判断に従って行動する能力を失わせ、または著しく低下させる症状を呈する病気
- 2 麻薬、大麻、あへんまたは覚せい剤の中毒者ではない。
- 3 自己の行為の是非を判別し、またはその判断に従って行動する能力がなく、または著しく低い者ではない。

以上のとおり診断します。

年 月 日

(医療機関)

所在地

名称

医師氏名

印

※ 上記内容が記載されていれば、別の様式の診断書でも提出できます。