様式第2号(第6条関係)

診断書

氏名

病名

現在の病状及び治療状況

試し出勤実施の適否についての意見(適・不適)

試し出勤実施に当たっての留意点

備考(その他意見等)

　以上のとおり診断します。

年　　月　　日

医療機関名

医師名　　　　　　　　　　　　　　印