

診 断 書

住 所 〒 228-0000 相模原市中鶴間 1111-2
傷 病 者 氏 名 後藤太郎 男 昭和 35 年 8 月 7 日生 (43 歳)
女 平成

病名及び態様

胸部打撲、頸椎捻挫 他

別紙添付

後遺障害の有無について

(次の不要のものを抹消して下さい。なお、下記注を参照のこと)

~~有り~~ ・ ~~無し~~ ・ 未定

入 院 治 療 6 日間
自 令和 元 年 2 月 15 日 至 令和 元 年 2 月 21 日 を 要 す 令和 元 年 2 月 25 日
(治療 20 日)
実日数

通 院 治 療 96 日間
自 令和 元 年 2 月 25 日 至 令和 元 年 5 月 24 日 を 要 す 治 療 継 続 中
治 癒 ・ 見 込
治 癒

別 添 看 護 を 要 す
要 せ ず
自 令和 年 月 日
期間 至 令和 年 月 日 日間

理由

上 記 の 通 り 診 断 致 し ま す

令 和 元 年 2 月 25 日

所 在 地 相模原市麻溝台 1-1-1
名 称 北里大学病院 整形外科
医師氏名 市川三郎

- 注 1. 後遺障害のあるものについては、確定した時点において、別に定める後遺障害診断書（損害保険会社並びに査定事務所に備付けてあります。）をご作成願います。
2. この診断書は自動車損害賠償責任保険の処理上必要といたしますので、なるべくこの用紙をご使用下さい。なお、この用紙と同内容のものであれば貴院の用紙を使用してもさしつかえありません。