

診断書 (精神障害者保健福祉手帳用)

Form with personal information (Name: 横濱 太郎, Address: 横浜市), medical history, and current symptoms. Includes handwritten notes and yellow highlights.

※2部作成いただき、医療機関控は医療機関にて保管してください。

横浜市提出用 医療機関控

Assessment section with numbered items (1-8) regarding living environment, daily life, and social services. Includes checkboxes and handwritten notes.

※自立支援医療の申請に利用する場合は、⑨～⑪の記入が必要です。

Continuation of assessment section (9-12) regarding treatment and medical support. Includes checkboxes and handwritten notes.