

入院・手術・通院等証明書 (診断書) -A

※証明項目が不足する場合は、医療機関にて別紙をご用意いただき、ご証明をお願いします。追記・訂正の場合、医師による追記・訂正に加えて、必ず追記箇所に証明印による訂正印を押印願います。

Form with 11 numbered sections (1-11) for patient information, diagnosis, treatment, and hospitalization details. Includes fields for name, gender, birth date, ICD-10 code, diagnosis date, hospitalization dates, surgery details, and physician information.

必ず証明印を押してください。(原本の複写又はコピーの場合はそれぞれに押印)