

同 意 書

記載例

フリガナ	コウベ タロウ
医師氏名	神戸 太郎
医療機関名及び所在地	〇〇法人社団 神戸第1病院 神戸市中央区橋通3丁目4番1号
電話番号	361-2340
専門科目	眼科 小児眼科 神経内科 脳神経外科 耳鼻いんこう科 小児耳鼻いんこう科 気管食道耳鼻いんこう科 リハビリテーション科 内科 気管食道内科 気管食道外科 気管食道科 形成外科 外科 整形外科 小児科 小児外科 リウマチ科 循環器内科 循環器科 心臓内科 心臓外科 心臓血管外科 胸部外科 腎臓内科 人工透析内科 移植外科 泌尿器科 小児泌尿器科 呼吸器内科 呼吸器外科 呼吸器科 消化器内科 消化器外科 消化器科 産婦人科（婦人科） 胃腸内科 胃腸科 腹部外科 血液内科 感染症内科 肝臓内科 肝臓外科
	* どれか一つに○印をつけて下さい。 * 診断書を作成できる障害の種類については調査書をご覧ください。
法第15条第1項に規定する医師として指定されることに同意する。	
令和〇〇年〇〇月〇〇日	
医療機関開設者名 更生 太郎	
医師氏名 神戸 太郎	