

診断書・意見書

この診断書・意見書は、沖縄県立芸術大学の学修や大学生活における合理的配慮措置の判断資料となりますので、できるだけ具体的にご記入ください。

氏名		生年月日	
住所	〒		
電話番号			
診断名	主診断名 * 医学的診断基準（ICD-10またはDSM-5）に基づいた診断名または状態像。 * 確定診断がない場合には、そのことをご記入ください。		
	合併診断名		
症状経過 および 現在の状態	* 上記診断基準をどのように満たしているのかについてご記入ください。 * 初診日、症状経過について記載してください。 * 現在の状態について記載してください。		
現在の治療について	* 治療内容（服薬の有無を含む）や通院頻度についてご記入ください。		
心理検査や 行動評価 など	* 検査名、結果についてご記入ください。 * 測定日についてご記入ください。 * 検査や評価の実施がなければ記載不要です * 検査結果報告書がありましたら、別紙にて添付いただきますようお願いいたします。		

