

診断書（狩猟免許用）

住 所

氏 名

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

1. 精神障害又は発作による意識障害をもたらし、その他の狩猟を適正に行うことに支障を及ぼすおそれがある病気として、次に掲げるものにかかっている者
 - (1) 統合失調症
 - (2) そううつ病（そう病及びうつ病を含む。）
 - (3) てんかん（発作を再発するおそれがないもの、発作が再発しても意識障害がもたらされないもの及び発作が睡眠中に限り再発するものを除く。）
 - (4) (1) から (3) までに掲げるもののほか、自己の行為の是非を判別し又はその判別に従って行動する能力を失わせ、又は著しく低下させる症状を呈する病気
2. 麻薬、大麻、あへん又は覚せい剤の中毒者
3. 自己の行為の是非を判別し、又はその判別に従って行動する能力がなく、又は著しく低い者

上記のいずれにも該当しないと診断します。

年 月 日

住 所

病院又は診療所の名称

電 話 番 号

医 師 氏 名

※この診断書参考様式は、法定様式ではありません。上記の内容を確認できるものであれば、医療機関の所定様式でも使用可能です。

※医療機関の指定はありません。精神保健指定医以外の医師（歯科医師を除く）の診断で構いません。

※公安委員会に提出する銃砲所持許可に係る診断書ではありません。ご注意ください。