～愛媛県犯罪被害者等支援金給付申請用　診断書～

愛媛県では、重傷病見舞金・精神療養支援金給付申請時に給付要件を満たす医師の診断書を添付していただくこととしております。

このため、重傷病見舞金・精神療養支援金申請者が、申請時に必要な診断書の作成を求めた際には、恐れ入りますが、愛媛県犯罪被害者等支援金給付制度の趣旨をご理解いただいた上、下記見本のとおり、＿＿＿で示した内容をご記載いただいた診断書の作成にご協力をお願いいたします。

（給付要件が確認できる内容であれば、診断書の様式は問いません。）

診断書（例）

住　　所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生 年 月 日　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

病　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

初診年月日　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受傷年月日　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

付　　記（※下記記載例を参考にしてください。）

重傷病見舞金の場合（※記載例）

上記の疾患にて、　年　月　日から、約　か月の加療を要し、　日間入院を要する見込みです。

精神療養支援金の場合（※記載例）

上記の疾患にて、　年　月　日から、約　か月の加療を要し、　日間労務に服することができない見込みです。

上記のとおり診断します。