|  |
| --- |
| 診　　　断　　　書  （銃砲所持許可申請に係る診断書は、最新様式（R6.4.1改定）のみ使用できます。  旧様式（H30.4.1以前改定）は使用できませんので、御注意ください。）  住　　所  氏　　名  生年月日  上記のものは、  ①統合失調症、そううつ病（そう病及びうつ病を含む。）､てんかん（発作が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。）、その他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にかかっている者  　　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（①及び②に該当する者を除く。）  以上に該当するものではないことを診断する。    　　年　　月　　日  医療機関所在地  医療機関名  医師氏名　　　　　　　　　　　　印 |

　（注）法律に基づき、上記の内容を全て満たす診断書のみ有効なものとします。