

診 断 書

住 所 東京都世田谷区三軒茶屋〇-〇-〇
氏 名 世田谷 太郎
生年月日 昭和〇年〇月〇日

傷 病 名

上記の者は、上記疾患により治療中です。
上記の者は、意思表示が明確にでき、判断能力に問題がないと認められます。
また、上記の者は、自己の財産を単独で管理・処分する能力があると認められます。

平成〇年〇月〇日

病院の所在地

病 院 名

担 当 医

印
