

意見書

名前 _____

・診断名と、これまでの経緯

・現在の症状等

・心理検査結果等

・服薬について

薬剤名	容量	用法	服薬の目的	気を付ける副作用等

・学園生活を送るにあたっての主治医の意見、もしくは具体的に配慮が必要なこと

令和 年 月 日

医療機関名

医師名