

(参考様式)

いばらき身障者等用駐車場利用証申請用診断書 (けが人等用)

氏名		性別	男・女
		生年月日	年 月 日生
住所	小美玉市		
<p>標記の者は、下記の病傷等により車いすや杖など補装具等を使用し、歩行が困難な状況であると認められます。</p> <p>・病傷名等： _____</p> <p>・歩行困難の状況を認める期間（下記のいずれかに記入してください。）</p> <p><input type="checkbox"/> _____ 年 月 日 から _____ 年 月 日 まで</p> <p><input type="checkbox"/> _____ 年 月 日 から _____ ケ月間</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p> <p>_____</p> <p>_____</p>			
<p>令和 年 月 日</p> <p>(医療機関)</p> <p>所在地</p> <p>名称</p> <p>電話番号</p> <p>医師名 ⑩</p>			

注1 この「診断書」は参考様式として示すものであり、一時的に歩行が困難（車いす又は杖等を使用して移動を必要とする）である理由（病傷名等）及び歩行が困難となる期間が証明できるものであれば、医療機関の任意の「診断書」等でもかまいません。

2 病傷による「けが人等」の場合は、いばらき身障者等用駐車場利用証の有効期間は、1年未満で必要な期間となります。