**診　断　書**（毒物劇物用）

　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　生

　上記の者は、麻薬、大麻、あへん若しくは覚せい剤の中毒者ではなく、精神の機能の障害により毒物劇物責任者の業務を適正に行うに当たっての必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができないものではない。

　以上のとおり診断します。

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　診療施設名

　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　医師の氏名　 印