## 医師氏名〇〇〇〇

申請する障害診断科目が複数の場合、専ら診療に従事した期間をそれぞれ下記に記載すること。

記

①障害診断科目	心臟機能障害	(診療科	内科)
専念した期間	: 自 <u>平成21年4月1</u>	<u>日</u> 至 <b>平成2</b>	4年3月31日
②障害診断科目	じん臓機能障害	(診療科	内科)
専念した期間	: 自 <u>平成24年4月1</u>	<u>日</u> 至 平成 2	7年3月31日
③障害診断科目	呼吸器機能障害	(診療科	<b>内</b> 科)
専念した期間	: 自 <u>平成27年4月1</u>	<u>日</u> 至 <b>平成3</b>	0年3月31日
④障害診断科目	小腸機能障害	(診療科	<b>内科</b> )
専念した期間	: 自 <u>平成30年4月1</u>	<u>日</u> 至 <b>令和</b>	3年3月31日

※申請する障害診断科目について、他の診療科と期間が重複している場合は、 「専ら診療に従事した」とはみなせないことがあります。