**生産緑地買取申出にかかる診断書**

（様式Ⅳ－２）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 傷病者 | 氏　名 | | | 年　　　月　　　日生  （　　　　　歳） |
| 住　所 | | |
| 傷病等に関する診断 | 病　名 | ・ | | 発症年月日　　昭・平 　　　年　　　月　　　日頃 |
| ・ | | 発症年月日　　昭・平 　　　年　　　月　　　日頃 |
| 所　　見 | （※生産緑地法施行規則第5条「農林漁業に従事することを不可能にさせる故障」のどれに該当するか必ず明記してください。） | | |
| 生産緑地法施行規則第5条（農林漁業に従事することを不可能にさせる故障）   1. 両眼の失明 2. 精神の著しい障害 3. 神経系統の機能の著しい障害 4. 胸腹部臓器の機能の著しい障害 5. 上肢若しくは下肢の全部若しくは一部の喪失又はその機能の著しい障害 6. 両手の手指若しくは両足の足指の全部若しくは一部の喪失又はその機能の著しい障害 7. 上記に掲げる障害に準ずる障害 8. 1年以上の期間を要する入院、その他の事由により農林漁業に従事することができなくなる故障   ※⑧の「その他の事由」には著しい高齢となり運動能力が著しく低下した場合なども含まれます。  ⑧に該当する場合は、事由もご記入ください。 | | |
| 最終診察日 | | 年　　　月　　　日 | |

上記のとおり診断します。

　　　年　　　月　　　日

医療機関所在地

医療機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　（　　　　　）

医師氏名　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞