

診断書／意見書（有期限利用証：けが人等用）

＜かながわ障害者等用駐車区画利用証制度 利用証申請用＞

住 所

氏 名

生年月日

標記の者は、下記のとおり、歩行が困難又は移動に配慮が必要な状況であると認められます。

記

1 歩行困難等の原因

☐ けが又は病気等の名称：☐ その他 状況など：

2 歩行困難等の期間

☐ 年 月 日 から 年 月 日 まで☐ 年 月 日 から カ月間☐ 歩行困難等の状況が、当面の間(おおむね5年以上)継続する見込みである。

3 その他（特筆すべき事項がありましたら記載してください。）

年 月 日

医 療 機 関 名

所 在 地

電 話 番 号

医 師 名