

診 断 書
(上 肢 障 害 関 係)

[illegible]

(6) 書字に要する時間は（完全に書字ができない場合を除く。）

ア ほぼ健常者と変わらない

イ 健常者より長くかかる（健常者の約 倍の時間を要する）

ウ その他（ ）

(7) ページめくりに要する時間は

ア ほぼ健常者と変わらない

イ 健常者より長くかかる（健常者の約 倍の時間を要する）

ウ その他（ ）

(8) 「体幹又は上肢の機能障害を有する者で、筆記による解答が不可能なもの」に該当すると考えられる場合のみ記入してください。

ア パソコン操作に用いる部位等は

（ア） 手指である

（イ） 手指によるパソコンの操作は不能である

（ウ） その他（ ）

イ パソコンを使用して文章作成をするのに要する時間は

（ア） 健常者が書字に要する時間とほぼ変わらない

（イ） 健常者が書字に要する時間より長くかかる（健常者の約 倍の時間を要する）

（ウ） その他（ ）

※ 具体的な測定や検証を実施した際は、その疎明資料も添付してください。

2 書字・読みに関して、必要と考えられる措置等があれば具体的に記載してください。

以上のとおり診断する。

平成 年 月 日

医師の氏名 ⑩ （診療科名 ）

医師の勤務先

所在地・電話番号

【お願い】 この「診断書」は、司法試験において、受験者の希望する受験特別措置の可否を決定するための資料となりますので、できるだけ具体的に記入してください。