

진료소견서			
1. 기본신상			
성 명		생년월일	
2. 이송허가신청 사유(「보호소년 등의 처우에 관한 법률 시행규칙」 제21조) ※ 해당 부분에 [√] 표시			
☐ 정신질환(알코올 및 약물중독 포함) ☐ 신체질환(뇌전증 포함) ☐ 그 밖의 사유			
3. 심리검사 결과			
※ 지능·적성·성격검사, 신체정신능력조사 등 각종 심리검사 결과중 의료·재활교육소년원 이송대상자임을 증빙할 수 있는 자료 제출			
4. 행동관찰			
5. 의무과장 소견			
※ 의료·재활교육소년원 이송대상자임을 증빙할 수 있는 종합소견 기재			
6. 그 밖의 특이사항			
※ 그 밖에 의료·재활교육소년원에서 생활지도시 참고할 수 있는 사항 기재			
년 월 일 ○○소년원 의무과장 (서명 또는 인)			