

診 断 書

(沖縄県公安委員会提出用)

1	患 者 氏 名 生年月日 住 所 性別 男・女 年 月 日 (歳)
2	医学的判断 病 名 総合所見 (現病歴、現在症、重症度、経過、治療状況など)
3	現時点での症状 (改善の見込み) についての意見 <input type="checkbox"/> (1) 過去1年以内に意識消失がなく、 <input type="checkbox"/> 前兆の自覚 <input type="checkbox"/> 血糖管理 ができており、発作のおそれの観点から、運転を控えるべきとはいえない。 <input type="checkbox"/> (2) 今後____年程度であれば上記(1)といえる。 <input type="checkbox"/> (3) 過去1年以内に意識消失はないが、発作のおそれの観点から、運転を控えるべきである。 <input type="checkbox"/> ただし、今後6月 (____月) 以内に上記 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) と診断できることが見込まれる。 <input type="checkbox"/> 上記 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) と診断できるためには、6月以上の期間を要する。 <input type="checkbox"/> (4) 過去1年以内に意識消失があるが、 <input type="checkbox"/> 前兆の自覚 <input type="checkbox"/> 血糖管理 ができてお1年以内の意識消失も <input type="checkbox"/> 前兆の自覚 <input type="checkbox"/> 血糖管理 ができる状態で起きていることから、発作のおそれの観点から、運転を控えるべきとはいえない。 <input type="checkbox"/> (5) 過去1年以内に意識消失があり、意識消失時には運転を控えるべき状況にあったが、その後の治療により、現時点では <input type="checkbox"/> 前兆の自覚 <input type="checkbox"/> 血糖管理 ができており、発作のおそれの観点から、運転を控えるべきとはいえない。 <input type="checkbox"/> (6) 過去1年以内に意識消失があり、発作のおそれの観点から、運転を控えるべきである。 <input type="checkbox"/> ただし、今後6月 (____月) 以内に上記(5)と診断できることが見込まれる。 <input type="checkbox"/> 上記(5)と診断できるためには、6月以上の期間を要する。 <input type="checkbox"/> (7) 上記(1)から(6)以外
4	その他特記すべき事項

専門医・主治医として以上のとおり診断します。

年 月 日

病院又は診療所等の名称・所在地・連絡先
 担当診療科名

担当医師

印