（精神疾患関係）

診　断　書

（福岡県公安委員会提出用）

1　氏名　　男・女

生年月日　Ｔ・Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日　（　　歳）

住所

2　医学的判断

病名　　（F　　.　　）

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（運転能力及び改善の見込み）についての意見

ア　自動車等の安全な運転に必要な認知、予測、判断又は操作のいずれかに関する能力（以下「安全な運転に必要な能力」という）を欠くこととなるおそれのある症状を呈していない。

※上記「ア」の場合は「Ａ」又は「Ｂ」を○で囲んでください。

Ａ　今後、運転に支障のある症状が再発するおそれはないと認められる。

Ｂ　今後（　　）年（又は　　ヶ月）程度であれば、運転に支障のある症状が再発するおそれはないと認められる。

イ　現時点では、自動車等の安全な運転に必要な能力を欠くこととなるおそれのある症状を呈しているが、それは過去６ヶ月以内に特殊な事情があったためであり、今後６ヶ月（　　ヶ月）以内に「ア」と診断ができる見込みがある。

※６ヶ月より短い期間で診断できる見込みがある場合は、（　）内に１～５の整数を記載してください。

ウ　自動車等の安全な運転に必要な能力を欠くこととなるおそれのある症状を呈している。

4　その他特記すべき事項（今後予想される経過及び参考事項、上記３の判断の根拠等）

（「２」「４」の記載法、「３」の評価法については、日本精神神経学会等関係学会のガイドラインを参照のこと）

専門医・主治医として以上のとおり診断します。　　年　　月　　日

病院所在地（電話番号）

病院名称

担当診療科名

担当医氏名