

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	
<input type="radio"/> 病名	
<input type="radio"/> 総合所見 (現病歴、 <u>現症状</u> 、 <u>重症度</u> 、治療経過、治療状況など)	
.....	
.....	
.....	
<input type="radio"/> 意識消失発作 (有 ・ 無) 最終発作日 年 月 日	
3 現時点での病状(改善の見込み等)についての意見	
(1) 過去1年以内に意識消失がない場合	
ア 運転を控えるべきとはいえない。(A)	
イ 6月以内[若しくは6月より短期間(カ月間)]に「(A)」と診断できることが見込まれる。	
ウ 上記ア又はイのいずれにも該当しない。	
(2) 過去1年以内に意識消失がある場合	
ア 前兆を自覚できており、運転を控えるべきとはいえない。1年以内の意識消失も前兆が自覚できる状態で起きている。(B)	
イ 前兆を自覚できており、運転を控えるべきとはいえない。1年以内の意識消失も血糖管理ができる状態で起きている。(C)	
ウ 血糖管理ができており、運転を控えるべきとはいえない。1年以内の意識消失も前兆が自覚できる状態で起きている。(D)	
エ 血糖管理ができており、運転を控えるべきとはいえない。1年以内の意識消失も血糖管理ができる状態で起きている。(E)	
オ (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、現時点では前兆を自覚できており、又は血糖管理ができており、運転を控えるべきとはいえない。(F)	
カ 6月以内[若しくは6月より短期間(カ月間)]に「(F)」と診断できることが見込まれる。(当該期間内に意識消失後1年以上が経過する場合)	
キ 6月以内[若しくは6月より短期間(カ月間)]に「(F)」と診断できることが見込まれる。(当該期間内に意識消失後1年以上が経過しない場合)	
ク 上記アからキのいずれにも該当しない。	
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

病院所在地(電話番号)

病院名称

担当診療科名

担当医氏名