

診 断 書

（徳島県公安委員会提出用）

1 氏 名		<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女	
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正・ <input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日 生	（ 歳）
住 所			
2 医学的判断			
<input type="radio"/> 病名			
<input type="radio"/> 総合所見（現病歴、現在症、重症度、治療経過、治療状況など）			
3 現時点での病状（改善の見込み等）についての意見			
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。（A）			
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。（B）			
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。（C）			
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。（D）			
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。（E）			
カ 「(E)」とはいえないが、6 月（ 月）以内に「(E)」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 「(E)」とはいえないが、6 月（ 月）以内に「(E)」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 上記の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

病院又は診療所の名称・所在地

担当診療科名

担当医師氏名