

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			
（※ ペースメーカーを植え込み後に不整脈等により意識を失った者等である場合（一定の場合を除く。））			
ア 植え込み後、意識を失ったのは、（ ）が原因であるが、この原因については、治療により回復したため、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。（A）			
イ 植え込み後、意識を失ったのはペースメーカーの故障が原因であるが、修理により改善されたため、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。（B）			
ウ 植え込み後、意識を失ったのは、（ ）が原因であり、この原因については、未だ回復しているとはいえないが、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。（C）			
エ 植え込み後、意識を失ったのは、（ ）が原因であり、この原因については、未だ回復しているとはいえないが、今後、（ 年）程度であれば、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。（D）			
オ 「(A)」とはいえないが、6月（ 月）以内に「(A)」と診断できることが見込まれる。			
カ 「(B)」とはいえないが、6月（ 月）以内に「(B)」と診断できることが見込まれる。			
キ 「(C)」とはいえないが、6月（ 月）以内に「(C)」と診断できることが見込まれる。			
ク 「(D)」とはいえないが、6月（ 月）以内に「(D)」と診断できることが見込まれる。			
ケ 上記アからク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