

様式5-4

その他の低血糖症（腫瘍性疾患、内分泌疾患、肝疾患、インスリン自己免疫症候群等）関係

診 断 書

（徳島県公安委員会提出用）

1 氏 名

男・女

生年月日

大正・昭和・平成

年 月

日 生 (歳)

住 所

2 医学的判断

病名

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

ア 発作のおそれの観点からは、運転を控えるべきとはいえない。

イ 今後、（ ）年程度であれば、発作のおそれの観点からは、運転を控えるべきとはいえない。

ウ 「今後、（ ）年程度であれば、発作のおそれの観点からは、運転を控えるべきとはいえない」とはいえないが、6月（ 月）以内に「（今後、（ ）年程度であれば、）発作の観点からは、運転を控えるべきとはいえない」と診断できることが見込まれる。

エ 上記アからウ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