

# 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	
	○ 病名 ( F )	
	○ 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 (運動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。)を欠いていないと認められる。	
	イ 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。	
	イー1 それは、過去6月以内に特殊な事情があったためであり、今後6月 ( 月) 以内にアの判断ができる見込みがある。	
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