

診 断 書

(岩手県公安委員会提出用)

| | | | |
|---|---|-------|---------------|
| 1 | 氏 名 生年月日 住 所 | 年 月 日 | 男 ・ 女 (歳) |
| 2 | 医学的判断 <input type="radio"/> 病名 <input type="radio"/> 総合所見(現病歴、現症状、重症度、治療経過、治療状況等) | | |
| 3 | 現時点での症状(改善の見込み等)についての意見 (※ 過去5年以内に反射性(神経調節性)失神で意識を失ったことがある場合) ア 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。 イ 6月以内[又は6月より短期間(ヶ月間)]に上記ア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。 | | |
| 4 | その他特記すべき事項 | | |

以上のとおり診断します。

年 月 日

医療機関の名称・所在地

担当診療科名

担当医師名

印