

(脳卒中(脳梗塞・くも膜下出血・一過性虚血発作等又は脳動脈瘤破裂・脳腫瘍等)関係)

診 断 書

1 氏名 生年月日 住所	男・女 年 月 日生(歳)
2 医学的判断 ○ 病名 ○ 総合所見(現病状、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 脳梗塞等の発作により、次の障害のいずれかが繰り返し生じている。 ・意識障害、見当識障害、記憶障害、判断障害、注意障害 ・身体の麻痺等の運動障害 ・視覚障害(視力障害、視野障害等) イ 上記アの障害を繰り返し生じているとは言えないものの、「発作のおそれの観点からは、運転を控えるべき」である。 ウ 上記アの障害を繰り返し生じているとは言えないものの、発作のおそれの観点からは、「運転を控えるべき」であるが、6月(月)以内に「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 上記アの障害が繰り返し生じているとは言えないものの、「発作のおそれの観点からは、運転を控えるべき」であるが、6月(月)以内に「今後 年間は、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。」と診断できることが見込まれる。 オ 上記アの障害が繰り返し生じているとは言えず、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。 カ 上記以外 ・回復して脳梗塞等にはかかっているとはいえない ・脳梗塞等にかかっているが、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等 ・()	
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。
病院又は診療所等の名称・所在地(電話番号)

年 月 日

担当診療科名

担当医師

印