

別紙2の4

(再発性の失神・不整脈を原因とする失神 (ペースメーカーを植え込んでいる者) 関係)

## 診 断 書

1 氏名		男 ・ 女
生年月日	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		
(※ ペースメーカーを植え込み後に不整脈により意識を失った者でない場合)		
ア 発作のおそれの観点から、運転を控えるべきである。		
イ 発作のおそれの観点から、運転を控えるべきであるが、6月 (____月) 以内に「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。」と診断できることが見込まれる。		
ウ 上記以外		
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

病院又は診療所等の名称・所在地 (電話番号)

担当診療科名

担当医師

印