

## 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 (改善見込み等) についての意見	
過去1年以内に意識消失がない場合	
ア 運転を控えるべきとはいえない。	
イ 現状では運転を控えるべきであるが、6月 ( ___月) 以内に、上記アと診断できること 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