

診 断 書 (栃木県公安委員会提出用)

1 氏名	男・女
生年月日	M・T・S・H 年 月 日生 (歳)
住所	
2 医学的判断	
病名	(F)
総合所見 (現病歴、現症状、重症度、経過、治療状況など)	
3 現時点での病状 (運転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) を欠くこととなるおそれのある症状を呈していない	
イ 自動車等の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-1 それは、過去6か月以内に特殊な事情があったためであり、今後6か月 (か月) 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	
(1) 再診断及び診断書再提出の必要性 (現時点での病状についての意見が「ア」に該当する場合)	
ア 今後運転に支障がある症状 (以下「症状」と記載) が再発するおそれはないと認められる	
イ 今後、() 年 (又は か月) 程度は症状が再発するおそれはないと認められる	
(2) その他の特記事項	
(「2」「4」の記載法、「3」の評価法については、日本精神神経学会等関係学会のガイドラインを参照のこと。なお、欄外の専門医とは公安委員会の指定する専門医との意である)	

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