

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	
	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込み後に不整脈により意識を失った方である場合)	
	ア 植込み後、意識を失ったのは() が原因であるが、この原因については治療により回復したため、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 植込み後、意識を失ったのはペースメーカーの故障が原因であるが、修理により改善されたため、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。	
	ウ 植込み後、意識を失ったのは() が原因であり、この原因についてはいまだ回復しているとはいえないが、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。	
	エ 植込み後、意識を失ったのは() が原因であり、この原因についてはいまだ回復しているとはいえないが、今後、()年程度であれば、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。	
	オ 発作のおそれの観点から、運転を控えるべきといえるが、6か月で上記「ア」・「イ」・「ウ」・「エ」のいずれかに診断できることが見込まれる。	
	カ 発作のおそれの観点から運転を控えるべきといえるが、6か月より短期間 (か月) で上記「ア」・「イ」・「ウ」・「エ」のいずれかに診断できることが見込まれる。	
	キ 上記アからカのいずれにも該当しない。 (運転を控えるべきといえる。)	
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

病院又は診療所の名称・所在地

担当診療科名

担当医師氏名