

診断書様式 5-3 (その他の低血糖症 (腫瘍性疾患・内分泌疾患・肝疾患・インスリン自己免疫症候群等) 関係)

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 | |
| | ア 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。 | |
| | イ 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。 | |
| | ウ 「発作のおそれの観点からは、運転を控えるべきといえるが、6か月 () 以内に、 「(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」 と診断できることが見込まれる。 | |
| | エ 上記アからウのいずれにも該当しない。 (運転を控えるべきと言える。) | |
| 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