

診 断 書

1	氏 名 生年月日 住 所	男 ・ 女 年 月 日 (歳)
2	医学的判断 ○ 病名 (F) ○ 総合所見 (現病歴、現在症、重症度、経過、治療状況など)	
3	現時点での症状 (運動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。 ※下記の該当する項目を○で囲み、6月よりも短期間で判断できる場合には、その期間を (月) に記載してください。 イー1 それは、過去6月以内に特殊な事情があったためであり、今後6月 (月) 以内にアの判断ができる見込みがある。 イー2 6月以内には、アの判断ができる見込みはない。	
4	その他特記すべき事項 (1) 現時点での症状を踏まえた今後の見通しについての意見 (3でアに該当する場合のみ) ア 安全な運転に必要な能力を欠くこととなるおそれがある症状 (以下「運転に支障のある症状」という。) が再発するおそれはないと認められる。 イ 運転に支障のある症状が再発するおそれがないとまでは認められないが、 () 年程度であれば、症状が再発するおそれはないと認められる。 ウ 6月以内に運転に支障のある症状が再発するおそれが認められる。 ※下記の該当する項目を○で囲み、6月よりも短期間で判断できる場合には、その期間を (月) に記載してください。 ウー1 ただし、6月 (月) 以内にア又はイの判断ができる見込みがある。 ウー2 6月以内には、ア又はイの判断ができる見込みはない。 (2) 参考事項 (判断の根拠、特殊事情等)	

以上のとおり診断します。

年 月 日

医療機関の名称・所在地

担当診療科名

担当医師名

印