

様式第2号の5 (第4関係)

(再発性の失神・不整脈を原因とする失神(その他の場合)及びその他特定の原因による失神(起立性低血圧等)関係)

診 断 書 (岩手県公安委員会提出用)

1 氏 名 生年月日 住 所	年 月 日	男 ・ 女 日 (歳)
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 現時点での症状(改善の見込み等)についての意見 (※ 上記2の病気が原因で意識を失ったことがある者である場合) ア 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 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。 ウ 6月以内に上記ア、又はイになることが見込まれる。 エ 6月より短期間(カ月間)で上記ア、又はイとなることが見込まれる。 オ 上記アからエのいずれにも該当しない。		
4 その他特記すべき事項		

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