

# 診 断 書

(広島県公安委員会提出用)

## 1 対象者

氏 名 男 ・ 女  
生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日 ( 歳)  
住 所

## 2 医学的判断

- 病 名
- 総合所見 (現病歴、現症状、重症度、経過、治療状況など)

最終発作 年 月 日 (意識障害又は運動障害を伴うもの)

## 3 現時点での病状 (改善の見込み等) についての意見

- ア 発作が過去5年以内に起こったことがなく、今後も発作が起こるおそれがないと認められる。
- イ 発作が過去2年以内に起こったことがなく、今後、(.....)年程度であれば発作が起こるおそれがないと認められる。
- ウ 1年間の経過観察をした結果、発作は意識障害及び運動障害を伴わない単純部分発作に限られるものであり、今後、症状の悪化のおそれがないと認められる。
- エ 2年間の経過観察後、発作は睡眠中に限って起こり、今後、症状の悪化のおそれがないと認められる。
- オ 今後、6か月 (又は6か月より短期間の.....か月) 以内に上記ア～エのいずれかになることが見込まれる。
- カ 上記ア～オのいずれにも該当しない。  
(過去2年以内に発作を起こした、今後発作を起こすおそれがある。など)

## 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

病院又は診療所等の名称・所在地・電話番号

担当診療科名

担当医師名