

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)

3 現時点での病状 (進行の見込み等) についての意見

- 次の障害が生じている。(該当する□にチェック)
 - 視覚障害 (視力 視野)
 - 体幹の機能に障害があつて腰をかけていることができない
 - 四肢の全部を失った、又は、四肢の用を全廃した
 - 筋力の低下等により安全な運転操作ができない
 - 筋力の低下等が見られるが、安全な運転操作に支障はない
 - その他 (.....)

※ 上記障害をふまえた意見

- ア 上記障害があり、今後6か月以内に回復の見込みがない。又は進行により悪化する見込みである。
- イ 上記障害があるが、今後6か月 (又は6か月より短期間の.....か月) 以内に回復する見込みがある。
- ウ 進行性の病気であるが、現在の病状から判断して、今後 (.....) 年程度であれば運転を控える必要はない。
- エ 上記ア～ウのいずれにも該当しない。

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