

診 断 書

（香川県公安委員会提出用）

1	氏名	男 ・ 女
	生年月日	S・H 年 月 日（ 歳）
	住所	
2	医学的判断	
	<input type="radio"/> 病名	
	<input type="radio"/> 総合所見（現病歴、現症状、重症度、治療経過、治療状況など）	
3	現時点での病状（改善の見込み等）についての意見	
	過去5年以内に反射性（神経調節性）失神で意識を失ったことがあるが	
	(1) 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。(A)	
	(2) 6月以内[若しくは6月より短期間（ ヶ月間）]に「(A)」と診断できることが見込まれる。	
	(3) 上記(1)又は(2)のいずれにも該当しない。	
4	その他特記すべき事項	

担当医として以上のとおり診断する。

年 月 日

病院又は診療所等の名称・所在地

担当診療科名

担当医氏名