

失神のおそれ（5-4 ペースメーカーを植え込んでいる者（植え込み後の意識消失無））

## 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	現時点での症状（改善の見込み等）についての意見	
	（※ペースメーカーを植え込み後に不整脈により意識を失ったことがない者等である場合）	
	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（A）」とまではいえない。	
	イ 現在は運転を控えるべきであるが、6月以内に上記（A）となることが見込まれる。	
	ウ 現在は運転を控えるべきであるが、6月より短期間（ カ月間）で上記（A）となることが見込まれる。	
	エ 上記アから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

担当診療科名

担当医氏名