

(再発性の失神・反射性(神経調節性)失神関係)

診 断 書

(宮崎県公安委員会提出用)

1 氏 名	男 ・ 女
生年月日	T・S・H 年 月 日 (歳)
住 所	
2 医学的診断	
<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	
ア 発作のおそれの観点から、自動車等の安全な運転に必要な認知、予測、判断又は操作のいずれかに関する能力を欠く <u>おそれはない</u> と診断される。	
イ 6ヶ月(ヶ月)以内に、上記アと診断できることが見込まれる。	
※6ヶ月より短い期間で診断できる見込みがある場合は、()内に1～5の整数を記載してください。	
ウ 上記ア・イのいずれにも該当しない。	
4 その他特記すべき事項	
※運転の可否判断は公安委員会が行います。医学的観点から回答して下さい。	

専門医・主治医として以上のとおり診断します。 令和 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