様式第9号（第3条関係）

診　断　書

|  |
| --- |
| 1. 氏　　名   生年月日　　　　　　年　　　月　　　日　（　　　　歳）  住　　所　　東彼杵町 |
| 1. 医学的判断   病名  総合所見（現病歴、現在症、重症度、経過、治療状況など） |
|  |
|  |
|  |
| 1. 現時点での症状（運転能力及び改善の見込み）についての意見   ※運転免許証所持の有無は問わない |
| 1. 自動車等の安全な運転に必要な認知、予測、判断または操作のいずれかに関する能力（以下「安全な運転に必要な能力」という）を欠くこととなるおそれのある症状を呈していない 2. 自動車等の安全な運転に必要な能力を欠くこととなるおそれのある症状を呈している   （２）－１　それは、特殊な事情があったためであり、今後（　　　月）以内  に（１）の判断ができる見込みがある。 |
| ４．その他特記すべき事項（今後予想される経過及び参考事項、上記３の判断の根拠等） |
|  |
|  |
|  |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

専門医・主治医として以上のとおり診断します。

　病院または診療所等の名称・所在地

　担当診療科名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当医師