

(重度の睡眠症状を呈する睡眠障害関係)

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 (改善見込み等) についての意見	
	ア 現在、睡眠障害ではない。	
	イ 現在睡眠障害であり、眠気が生ずるおそれがあるが、軽度や中程度に限られる。	
	ウ 現在、睡眠障害で重度の眠気を生じるおそれがあるが、6ヶ月 (ヶ月) 以内に重度の眠気が生じる <u>おそれがなくなる見込みがある</u> 。※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。	
	エ 上記アからウのいずれも該当せず、医学的観点からは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>おそれがある</u> と診断される。	
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