

病気の症状等に関する質問

次の事項について、該当する□にレ印を付けて回答してください。

1 過去5年以内において、病気（病気の治療に伴う症状を含みます。）

を原因として、又は原因は明らかでないが、意識を失ったことがある。 はい いいえ

2 過去5年以内において、病気を原因として、身体の全部又は一部が

一時的に悪い通りに動かせなくなったりしたことがある。 はい いいえ

3 過去5年以内において、十分な睡眠時間を取っているにもかかわらず、

目中、活動している最中に眠り込んでしまった回数が週3回以上となった
ことがある。 はい いいえ

4 過去1年以内において、次のいずれかに該当したことがある。

・飲酒を繰り返し、絶えず体にアルコールが入っている状態を3日以上

続けたことが3回以上ある。 はい いいえ

・病気の治療のため、医師から飲酒をやめよう助言を受けているにも

かかわらず、飲酒をしたことが3回以上ある。

5 病気を理由として、医師から運転免許の取得又は運転を控えるよう

助言を受けている。 はい いいえ