

● 病状等の申告に関するお願い ●

- ◎ 運転免許を取得される方
- ◎ 運転免許を更新される方

運転免許申請書または運転免許証更新申請書の

**「質問票」は、本人が正確に
記載してください。**

(虚偽申告には、罰則があります。)

〈 病気等の例 〉

下記の病気等の方は各項目の内容をよく確認してください。

- ◎ 認知症
- ◎ てんかん
- ◎ 無自覚性の低血糖症
- ◎ 眠気の特徴を呈する睡眠障害
- ◎ 統合失調症
- ◎ 再発性の失神
- ◎ そううつ病
- ◎ その他運転に支障のあるもの

記載方法・内容について不明な点があれば係員までお尋ねください。

運転免許センターでは病気にかかっていること等により自動車等の運転に不安がある方及びそのご家族の皆さん等のための相談窓口も設けています。

島根県運転免許センター

松江市打出町250番地1 TEL/FAX 0852-36-7400

島根県西部運転免許センター

浜田市竹迫町2385番地3 TEL/FAX 0855-23-7900



島根県警シンボルマスコット みこびーくん