

柏たなか病院

自動車運転評価

シミュレーター導入・教習所との連携開始

【お問合せ方法】：電話不可・ホームページお問合せフォームのみ

脳卒中発症後「もう一度自動車を運転したい!」というご要望に対し、
当院にて高次脳機能・シミュレーター評価、教習所にて実車評価を実施します

■ 高次脳機能評価

高次脳機能障害の検査を行います。(個人差あり)

【項目】MMSE,FAB,TMT-J,線分二等分線・抹消試験,コース立方体組み合わせテスト,脳卒中ドライバーのスクリーニング評価(SDSA)等

※SDSAは前回実施時より半年期間を空けて実施

所要時間 約90分



■ ドライビングシミュレーター

HONDA社製のドライビングシミュレーターにて、
実際の運転に近い感覚の評価が可能です。

所要時間 約30分

- 危険予測や反応速度等の評価
- アクセルとブレーキの踏みかえ
- ハンドル操作の確認



■ 教習所での実車評価

流山自動車学校と連携を取り、当院での評価後
必要に応じて実車評価を提案致します。

※実車評価には別途料金が発生します。

所要時間 50分

- 屋内・屋外講習を実施
- 教習所とリハビリテーションスタッフが
連携を取りサポート



※全ての患者様が評価対象ではありません。評価実施には病態、対象疾患、発症日等の条件がございます。

詳細は当院ホームページ申し込みフォームよりお問い合わせください。

当院の自動車運転機能評価は運転再開を約束する評価ではありません。場合によっては運転免許の返納を
助言させて頂く場合がございます。



流山自動車学校で実車評価！

～屋内・路上講習で評価をサポート～

■ 民間教習所との連携

実車評価の必要性

院内評価のみでは判断が難しく、その結果「運転を控えた方が良い」と判断せざるを得ない患者様もいます。そのような患者様に対して、実車評価を行う事で「運転を行っても良い」と判断される場合があります。

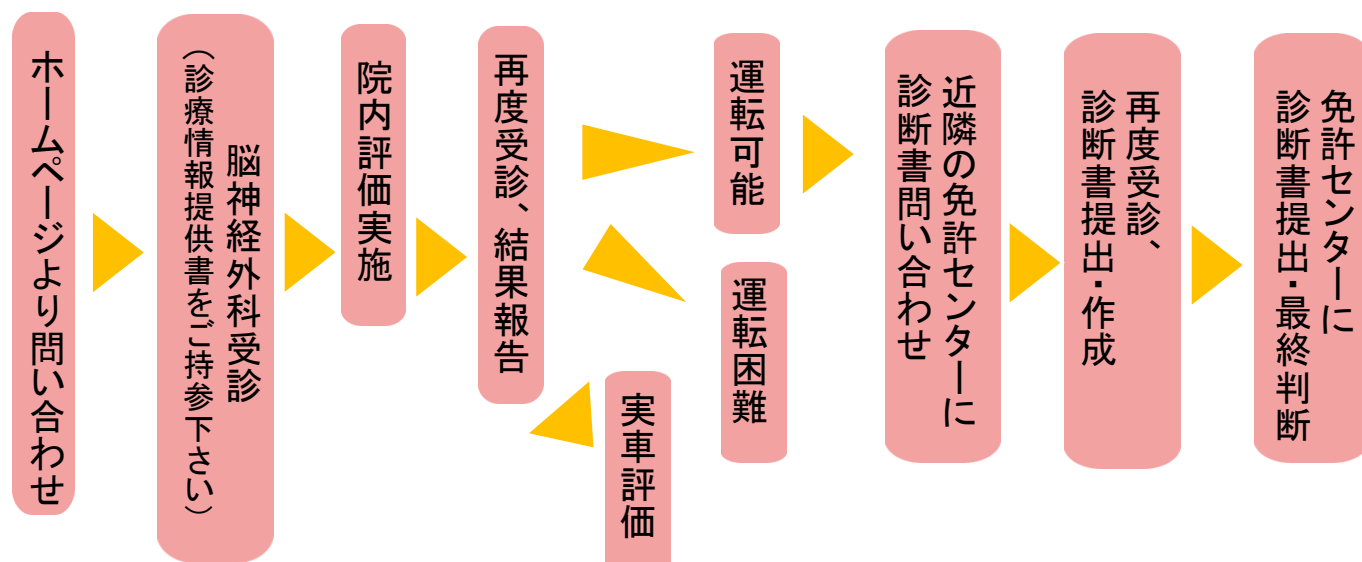
患者様が安全に運転を再開できるよう、院内での評価結果と流山自動車学校での実車評価を踏まえてサポート致します。

※残念ながら実車評価を実施しても「運転を控えた方が良い」と判断される場合もございます。

※自動車運転評価を受ける全ての方が実車評価の対象ではございません。

※運転可否の判断は実車評価の判断のみではなく、全ての検査を統合した結果、医師の診断書作成後に公安委員会によって判断されます。

■ 自動車機能評価の流れ



■ 申し込み時の注意点

- ① 下記手順に従い、**事前問い合わせが必須**となります。
- ② 申し込みフォームの『ご質問・コメント』欄には以下をご記載ください。
内容確認後、担当者よりご連絡いたします。

【相談内容】

自動車運転評価、とご入力下さい。

【お問い合わせ者が医療関係者の場合、勤務先名・職種】

患者様からのお問い合わせ時は不要です。

※当院の脳神経外科を受診して頂き医師の判断により評価を実施します。
※記載方法等不明な場合は空欄で結構です。電話またはメールにて確認させていただきます。

■ 申し込み方法

【 休診日 】 日曜・祝日

【 電話予約 】

※お問い合わせの際は番号をよくお確かめの上、お掛け間違いのないようにお願いいたします。



▲
ここをクリック

📢 新着情報 NEWS

一覧はこちら >

2021.05.19 NEW 《5/19改定版》新型コロナワクチン接種のご案内

2021.05.10 『2021/5/1 回復期リハビリテーション病棟 入院基本料1へ変更のお知らせ』

電話でのお問合せや予約なしでの受診は対応できません

■申し込み方法

②必要事項を記載

種別	<input checked="" type="checkbox"/> 必須	<input type="radio"/> 資料請求 <input type="radio"/> お問い合わせ <small>資料請求の場合は送付先住所もご記入ください。</small>
お名前	<input checked="" type="checkbox"/> 必須	<input type="text" value="例) 葵 一郎"/>
ふりがな	<input checked="" type="checkbox"/> 必須	<input type="text" value="例) あおい いちろう"/>
郵便番号		<small>〒</small> <input type="text" value="例) 000-0000"/>
都道府県		<input type="text" value="選択"/>
住所		<input type="text" value="例) 柏市小青田1丁目3番地2"/>
⋮		
お電話番号		<input type="text" value="例) 04-7131-2000"/>
メールアドレス		<input type="text" value="例) yourname@yourdomain.com"/> <small>※メールアドレスをご入力いただいた方のみシステムより受付完了メールを送付いたします。</small>
資料請求の目的		<input type="text" value="選択してください"/>
ご質問・コメント		<div></div>
<input type="button" value="確認画面に進む >"/>		

全項目のご記入
をお願いいたし
ます。

相談内容
「自動車運転
評価希望」
とご記入下さい。

③内容確認後、担当者よりご連絡いたします。

【お問合せ方法】：電話不可・ホームページお問合せフォームのみ

医療法人社団葵会
KASHIWA TANAKA
HOSPITAL

柏たなか病院 リハビリテーション部

自動車運転評価チーム：庭野・新沢・中山・大橋・土谷・根本