## 身体障害者診断書・意見書

氏	名				生月	年日		2	年	月	日生	性 別	男	女
住	所													
1	障害	名(部位を明	記)											
2		になった ・外傷名					交通自然				)事故 E性 そ		,,	)
3	疾病	<b>・</b> 外傷発	生年月日	:	年	月	日	4	疾病	<ul><li>外信</li></ul>	<b></b> 多発生:	場所		
(5)	参考	になる経過・	現症(レン	トゲン	及び	検査原	斤見る	と含む	P <sub>0</sub> )					
				障領	<b></b> 害固定	三又は	障害	確定	(推舞	定)	有	Ĕ,	月	日
6	総合	所見												
	[将	来再認定	要(1年後	• <b>2</b> 年	戸後・	3 年後	发・4	年後	・ <b>5</b> 年	三後・そ	その他	年後	:)• 不	要〕
7	その	他参考になる	合併症状											
折		は診療所の名	日	て以下	<b>ぶ</b> のと	おり意	意見る	と付け	加之	ます。				
常臣	<b>沙療担</b>	当科名 ————————————————————————————————————	科			医師氏	名					印		
ださ	さい。〕 章害の	者福祉法第1 程度は、身体 当する(	障害者福祉		そに掲		章害に		につい	ハても	参考意	見を言	己入し	てく
注意	意 1	障害名には野	見在起こって	いる	障害、	例え	ば両	眼視	力障害	· 「、両耳	¥ろう、	右上	下肢属	床痺、

- 注意 1 障害名には現在起こっている障害、例えば両眼視力障害、両耳ろう、右上下肢麻痺、 心臓機能障害等を記入し、原因となった疾病には、緑内障、先天性難聴、脳卒中、僧 帽弁膜狭窄等原因となった疾患名を記入してください。
  - 2 歯科矯正治療等の適応の判断を要する症例については、「歯科医師による診断書・ 意見書」(別様式)を添付してください。
  - 3 障害区分や等級決定のため、奈良県社会福祉審議会から改めて次頁以降の部分について問合せを行う場合があります。

(該当するものを○で囲んでください。)  1 じん機能 ア 内因性クレアチニンクリアランス値 ( ml/分) 測定不能 イ 血清クレアチニン濃度 ( mg/dl) ウ 血清尿素窒素濃度 ( mg/dl) エ 24 時間尿量 ( ml/日) オ 尿 所 見 (
ア 内因性クレアチニン浸度       ( mg/d1)         ウ 血清尿素窒素濃度       ( mg/d1)         エ 24 時間尿量       ( ml/日)         オ 尿 所 見 (       )         2 その他参考になる検査所見 (胸部 X 線、眼底所見、心電図等)         3 臨床症状(該当する項目が有の場合は、それを裏づける所見を右の[ ] 内に記入すること。)         ア じん不全に基づく末梢神経症 (有・無) [ イ じん不全に基づく消化器症状 (有・無) [食思不振、悪心、嘔吐、下痢] ウ 水分電解質異常 (有・無) [ Na mEq/1、K mEq/1 Ca mEq/1、P mg/d1 浮腫、乏尿、多尿、脱水、肺うっ血、その他 ( )         エ じん不全に基づく精神異常 (有・無) [ (有・無) [ 高度、中等度、軽度]
イ 血清クレアチニン濃度       ( mg/d1)         ウ 血清尿素窒素濃度       ( mg/d1)         エ 24 時間尿量       ( ml/日)         オ 尿 所 見 ( )       )         2 その他参考になる検査所見 (胸部 X 線、眼底所見、心電図等)         3 臨床症状 (該当する項目が有の場合は、それを裏づける所見を右の [ ] 内に記入すること。)         ア じん不全に基づく末梢神経症 (有・無) [ セル不全に基づく消化器症状 (有・無) [食思不振、悪心、嘔吐、下痢] ウ 水分電解質異常 (有・無) [食思不振、悪心、嘔吐、下痢] ウ 水分電解質異常 (有・無) [ Na mEq/1、 K mEq/1 Ca mEq/1、 P mg/d1 浮腫、乏尿、多尿、脱水、肺うっ血、その他 ( )         エ じん不全に基づく精神異常 スターの他 ( )       (有・無) [ 高度、中等度、軽度]
ウ 血清尿素窒素濃度       ( mg/d1)         エ 24 時間尿量       ( m1/日)         オ 尿 所 見 (       )         2 その他参考になる検査所見 (胸部 X 線、眼底所見、心電図等)         3 臨床症状 (該当する項目が有の場合は、それを裏づける所見を右の [ ] 内に記入すること。)         ア じん不全に基づく末梢神経症 (有・無) [ 食思不振、悪心、嘔吐、下痢]         ウ 水分電解質異常       (有・無) [食思不振、悪心、嘔吐、下痢]         ウ 水分電解質異常       (有・無) [ Ca mEq/1、K mEq/1 Ca mEq/1、P mg/d1 浮腫、乏尿、多尿、脱水、肺うっ血、その他 ( )         エ じん不全に基づく精神異常 (有・無) [ 高度、中等度、軽度 ]         オ X線上における骨異栄養症       (有・無) [高度、中等度、軽度 ]
エ 24 時間尿量       ( m1/日)         オ 尿 所 見 (       )         2 その他参考になる検査所見 (胸部 X 線、眼底所見、心電図等)       (胸部 X 線、眼底所見、心電図等)         3 臨床症状 (該当する項目が有の場合は、それを裏づける所見を右の [ ] 内に記入すること。)       ア じん不全に基づく末梢神経症 (有・無) [ 食思不振、悪心、嘔吐、下痢]         ウ 水分電解質異常       (有・無) [ 食思不振、悪心、嘔吐、下痢]         ウ 水分電解質異常       (有・無) [ Ca mEq/1、K mEq/1 Ca mEq/1、P mg/dl 浮腫、乏尿、多尿、脱水、肺うっ血、その他 ( )         エ じん不全に基づく精神異常 オ X線上における骨異栄養症       (有・無) [ 高度、中等度、軽度 ]
オ 尿 所 見 (       )         2 その他参考になる検査所見 (胸部 X 線、眼底所見、心電図等)         3 臨床症状 (該当する項目が有の場合は、それを裏づける所見を右の [ ] 内に記入すること。)         ア じん不全に基づく末梢神経症 (有・無) [       ]         イ じん不全に基づく消化器症状 (有・無) [食思不振、悪心、嘔吐、下痢]       ウ 水分電解質異常 (有・無) [ Ca mEq/1、K mEq/1 Ca mEq/1、P mg/dl 浮腫、乏尿、多尿、脱水、肺うっ血、その他 ( )         エ じん不全に基づく精神異常 オ X線上における骨異栄養症 (有・無) [ 高度、中等度、軽度]       ]
2 その他参考になる検査所見 (胸部 X 線、眼底所見、心電図等)  3 臨床症状 (該当する項目が有の場合は、それを裏づける所見を右の [ ] 内に記入すること。) ア じん不全に基づく末梢神経症 (有・無) [ 食思不振、悪心、嘔吐、下痢] ウ 水分電解質異常 (有・無) [ 食思不振、悪心、嘔吐、下痢] ウ 水分電解質異常 (有・無) [ Na mEq/1、K mEq/1 Ca mEq/1、P mg/dl 浮腫、乏尿、多尿、脱水、肺うっ血、その他 ( ) )  エ じん不全に基づく精神異常 (有・無) [ 高度、中等度、軽度]
(胸部 X 線、眼底所見、心電図等)  3 臨床症状 (該当する項目が有の場合は、それを裏づける所見を右の [ ] 内に記入すること。) ア じん不全に基づく末梢神経症 (有・無) [ 食思不振、悪心、嘔吐、下痢] ウ 水分電解質異常 (有・無) [食思不振、悪心、嘔吐、下痢] ウ 水分電解質異常 (有・無) [ Na mEq/1、K mEq/1 Ca mEq/1、P mg/d1 浮腫、乏尿、多尿、脱水、肺うっ血、その他 ( ) )  エ じん不全に基づく精神異常 (有・無) [ 高度、中等度、軽度]
(胸部 X 線、眼底所見、心電図等)  3 臨床症状 (該当する項目が有の場合は、それを裏づける所見を右の [ ] 内に記入すること。) ア じん不全に基づく末梢神経症 (有・無) [ 食思不振、悪心、嘔吐、下痢] ウ 水分電解質異常 (有・無) [食思不振、悪心、嘔吐、下痢] ウ 水分電解質異常 (有・無) [ Na mEq/1、K mEq/1 Ca mEq/1、P mg/d1 浮腫、乏尿、多尿、脱水、肺うっ血、その他 ( ) )  エ じん不全に基づく精神異常 (有・無) [ 高度、中等度、軽度]
3 臨床症状 (該当する項目が有の場合は、それを裏づける所見を右の [ ] 内に記入すること。) ア じん不全に基づく末梢神経症 (有・無) [ 食思不振、悪心、嘔吐、下痢] ウ 水分電解質異常 (有・無) [食思不振、悪心、嘔吐、下痢] ウ 水分電解質異常 (有・無) [ Na mEq/1、K mEq/1 Ca mEq/1、P mg/dl 浮腫、乏尿、多尿、脱水、肺うっ血、その他 ( ) ) エ じん不全に基づく精神異常 (有・無) [ 高度、中等度、軽度]
ること。) ア じん不全に基づく末梢神経症 (有・無) [ イ じん不全に基づく消化器症状 (有・無) [食思不振、悪心、嘔吐、下痢] ウ 水分電解質異常 (有・無) [ Na mEq/1、K mEq/1 Ca mEq/1、P mg/dl 浮腫、乏尿、多尿、脱水、肺うっ血、その他 ( ) )  エ じん不全に基づく精神異常 (有・無) [ (有・無) [ 高度、中等度、軽度]
ること。) ア じん不全に基づく末梢神経症 (有・無) [ イ じん不全に基づく消化器症状 (有・無) [食思不振、悪心、嘔吐、下痢] ウ 水分電解質異常 (有・無) [ Na mEq/1、K mEq/1 Ca mEq/1、P mg/dl 浮腫、乏尿、多尿、脱水、肺うっ血、その他 ( ) )  エ じん不全に基づく精神異常 (有・無) [ (有・無) [ 高度、中等度、軽度]
ること。) ア じん不全に基づく末梢神経症 (有・無) [ イ じん不全に基づく消化器症状 (有・無) [食思不振、悪心、嘔吐、下痢] ウ 水分電解質異常 (有・無) [ Na mEq/1、K mEq/1 Ca mEq/1、P mg/dl 浮腫、乏尿、多尿、脱水、肺うっ血、その他 ( ) )  エ じん不全に基づく精神異常 (有・無) [ (有・無) [ 高度、中等度、軽度]
ること。) ア じん不全に基づく末梢神経症 (有・無) [ イ じん不全に基づく消化器症状 (有・無) [食思不振、悪心、嘔吐、下痢] ウ 水分電解質異常 (有・無) [ Na mEq/1、K mEq/1 Ca mEq/1、P mg/dl 浮腫、乏尿、多尿、脱水、肺うっ血、その他 ( ) )  エ じん不全に基づく精神異常 (有・無) [ (有・無) [ 高度、中等度、軽度]
ること。) ア じん不全に基づく末梢神経症 (有・無) [ イ じん不全に基づく消化器症状 (有・無) [食思不振、悪心、嘔吐、下痢] ウ 水分電解質異常 (有・無) [ Na mEq/1、K mEq/1 Ca mEq/1、P mg/dl 浮腫、乏尿、多尿、脱水、肺うっ血、その他 ( ) )  エ じん不全に基づく精神異常 (有・無) [ (有・無) [ 高度、中等度、軽度]
ア じん不全に基づく末梢神経症       (有・無) [食思不振、悪心、嘔吐、下痢]         ウ 水分電解質異常       (有・無) [食思不振、悪心、嘔吐、下痢]         ウ 水分電解質異常       (有・無) [Na mEq/1、K mEq/1 Ca mEq/1、P mg/dl 浮腫、乏尿、多尿、脱水、肺うっ血、その他 ( ) )         エ じん不全に基づく精神異常       (有・無) [ 高度、中等度、軽度]         オ X線上における骨異栄養症       (有・無) [高度、中等度、軽度]
イ じん不全に基づく消化器症状       (有・無) 〔食思不振、悪心、嘔吐、下痢〕         ウ 水分電解質異常       (有・無) 〔 Na mEq/1、K mEq/1 Ca mEq/1、P mg/dl 浮腫、乏尿、多尿、脱水、肺うっ血、その他 ( )         エ じん不全に基づく精神異常 オ X線上における骨異栄養症       (有・無) 〔 高度、中等度、軽度〕
ウ 水分電解質異常       (有・無)       Na mEq/1、K mEq/1 Ca mEq/1、P mg/dl ア腫、乏尿、多尿、脱水、肺うっ血、その他( )         エ じん不全に基づく精神異常 オ X線上における骨異栄養症       (有・無)       [高度、中等度、軽度]
Ca       mEq/1、P       mg/d1         浮腫、乏尿、多尿、脱水、肺うっ血、その他(       )         エ じん不全に基づく精神異常       (有・無) [         オ X線上における骨異栄養症       (有・無) [高度、中等度、軽度]
ゴ じん不全に基づく精神異常       (有・無) [       (日本) [
エ じん不全に基づく精神異常       (有・無) [         オ X線上における骨異栄養症       (有・無) [高度、中等度、軽度]
エ じん不全に基づく精神異常 (有・無) [ ] オ X線上における骨異栄養症 (有・無) [高度、中等度、軽度]
オ X線上における骨異栄養症 (有・無) [高度、中等度、軽度]
オ X線上における骨異栄養症 (有・無) [高度、中等度、軽度]
// O/O/E.g.m. (11 /m) 116 8/ d1( 116 //o
赤血球数 $ imes 10^4/ ext{mm}^3$
キ 代謝性アシドーシス (有・無) [HCO <sub>3</sub> mEq/1]
ク 重篤な高血圧症 (有・無) 最大血圧/最小血圧
mmHg
ケーじん不全に直接関連するその他の症状(有・無)〔
) ON TICEIXIVE) O CONTOURN (II M)
4 現在までの治療内容
1 Julia Collami di
(慢性诱析療法の実施の有無(回数 /週 期間)等)
(慢性透析療法の実施の有無(回数 /週、期間)等)
(慢性透析療法の実施の有無(回数 /週、期間)等)
5 日常生活の制限による分類
5 日常生活の制限による分類 ア 家庭内での普通の日常生活活動又は社会での極めて温和な日常生活活動については支
5 日常生活の制限による分類 ア 家庭内での普通の日常生活活動又は社会での極めて温和な日常生活活動については支 障がなく、それ以上の活動でも著しく制限されることがないもの
5 日常生活の制限による分類 ア 家庭内での普通の日常生活活動又は社会での極めて温和な日常生活活動については支 障がなく、それ以上の活動でも著しく制限されることがないもの イ 家庭内での普通の日常生活活動又は社会での極めて温和な日常生活活動には支障がな
5 日常生活の制限による分類 ア 家庭内での普通の日常生活活動又は社会での極めて温和な日常生活活動については支 障がなく、それ以上の活動でも著しく制限されることがないもの

エ 自己の身辺の日常生活活動を著しく制限されるもの