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	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	・ 外傷発	生年月日	:	年	月	日	4	疾病	外信	 多発生:	場所		
(5)	⑤ 参考になる経過・現症(レントゲン及び検査所見を含む。)													
障害固定又は障害確定(推定) 年 月 日														
6	総合	所見												
	〔将来再認定 要(1年後・2年後・3年後・4年後・5年後・その他 年後)・不要〕													
⑦ その他参考になる合併症状														
上記のとおり診断します。併せて以下のとおり意見を付け加えます。 年 月 日 病院又は診療所の名称 所 在 地														
常臣	沙療担	当科名 ————————————————————————————————————	科			医師氏	名					印		
身体障害者福祉法第15条第3項の意見 [障害程度等級についても参考意見を記入してください。] 障害の程度は、身体障害者福祉法別表に掲げる障害に 該当する (級相当) 該当しない														
注意	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、													

- 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	ŧ,	のなり	つで	囲まって	・ 上)
١		τ)	ひりつ い		DTI 9 1 C	_ (/

1	身体	計測

身長 cm 体重 kg

2 活動能力の程度

- ア激しい運動をした時だけ息切れがある。
- イ 平坦な道を早足で歩く、あるいは緩やかな上り坂を歩く時に息切れがある。
- ウ 息切れがあるので、同年代の人より平坦な道を歩くのが遅い、あるいは平坦な道 を自分のペースで歩いている時、息切れのために立ち止まることがある。
- エ 平坦な道を約 100m、あるいは数分歩くと息切れのために立ち止まる。
- オー息切れがひどく家から出られない、あるいは衣服の着替えをする時にも息切れがある。



ア 胸膜癒着 (無・軽度・中等度・高度)

イ 気腫化

(無・軽度・中等度・高度)

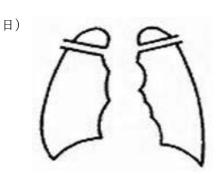
ウ線維化

工 不透明肺

才 胸郭変形

(無・軽度・中等度・高度)(無・軽度・中等度・高度)(無・軽度・中等度・高度)

カ 心・縦隔の変形 (無・軽度・中等度・高度)



年 月 日) 4 換気機能(

イ 1 秒 量 LJ.LJLJ L (実測努力肺活量 LJ.LJLJ L)

(アについては、下記の予測式を使用して算出するこ

肺活量予測式(L)

男性 0.045×身長(cm)-0.023×年齢(歳)-2.258

女性 0.032×身長(cm)-0.018×年齢(歳)-1.178

(予測式の適応年齢は男性 18-91 歳、女性 18-95 歳であり、適応年齢範囲外の症例には使用しないこと。)

5 動脈血ガス (年月日)

ア O₂ 分圧: _____Torr

ウ p H : _____

エ 採血より分析までに時間を要した場合 ____ 時間 ___ 分

オ 耳朶血を用いた場合:〔

カ 継続して酸素吸入が必要であり、空気吸入下での検査が実施できない場合は、その 理由と投与酸素量も記入すること。

・理由

• 投与酸素量(酸素量

L/分)

キ 労作時にSpO2の低下がある場合 SpO2 %

6 その他の臨床所見