## 身体障害者診断書・意見書 (呼吸器機能障害用)

## 総括表

氏 名 年 月 日生( 歳) 男 女 住 所 ① 障害名(部位を明記) 原因となった 交通、労災、その他の事故、戦傷、戦災、 2 疾病 • 外傷名 自然災害、疾病、先天性、その他( ) ③ 疾病·外傷発生年月日 年 月 日・場 所 ④ 参考となる経過・現症 (エックス線写真及び検査所見を含む。) 障害固定又は障害確定(推定) 年 月 日 ⑤ 総合所見 [将来再認定 要(軽度化・重度化)・不要] 〔再認定の時期 年 月〕 ⑥ その他参考となる合併症状 上記のとおり診断する。併せて以下の意見を付す。 月 H 病院又は診療所の名称 在 所 診療担当科名 科 医師氏名 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」 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 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 肢体不自由のある者の場合は、全ての肢体不自由について記入してください。 3 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 (様式第2号 別紙2 (その2)) を添付してください。

する場合があります。

4 障害区分や等級決定のため、愛知県から改めて次ページ以降の部分についてお問合せを

(該当するものを○で囲むこと。)

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 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。
- 3 胸部エックス線写真所見 (年月日)
  - 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 (無・軽度・中等度・高度)
  - エ 不透明肺 (無・軽度・中等度・高度)
  - オ 胸郭変形 (無・軽度・中等度・高度)
  - カ 心・縦隔の変形 (無・軽度・中等度・高度)



4 換気機能 (年月日)

 ア 予測肺活量
 L (実測肺活量
 L)

 L (実測肺活量
 L)

イ 1 秒 量 . L (実測努力肺活量 . L)

ウ 予測肺活量 1 秒率 %  $\left(=\frac{1}{r} \times 100\right)$ 

(アについては、下記の予測式を使用して算出すること。)

## 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。)

申請者氏名

## 医師氏名

5 動脈血ガス ( 年 月 日) 酸素吸入の有無 (有 0/分・無) ア O 2 分 圧: Torr
イ CO₂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:[
6 その他の臨床所見