# 身体障害者診断書・意見書 ( 呼吸器機能障害 用)

# 総括表

氏	名	明治・	大正・F 年	昭和・平 月	<sup>Z</sup> 成 日生(	歳)	j	男・女
住	所 札幌市 区							
1	障害名 (部位を明記)						_	
2	原因となった 疾病・外傷名				労災、そ 先天性、		事故、『	戦傷、戦災、 )
3	疾病・外傷発生年月日 年	月	日・場	易所				
4	参考となる経過・現症(エックス線写真及び核		を含む。	)				
(5)	総合所見	障害固	定又は障	害確定	(推定)	平成	年	月 日
	- 11 - A 12 - 12 - 13 - 14 - 14 - 14 - 14 - 14 - 14 - 14					再認定 定の時期	l	要・不要〕 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 年 月 日 病院又は診療所の名称 所 在 地	<b>.</b>	<b>₩</b>	+6 ←	定证之夕			Ľn
ļ	診 療 担 当 科 名 身体障害者福祉法第15条第3項の意見 〔障諍		<u>科</u> 級につい		医師氏名 考意見を			印
	障がいの程度は、身体障害者福祉法別表に掲げ ・該当する( 級相当) ・該当しない	げる基準			<b></b>	<b>1</b>		
注意	<ul><li>1 障害名には現在起っている障害、例えば両眼失明、 先天性難聴、僧帽弁膜狭窄等原因となった疾患名を記 2 歯科矯正治療等の適応の判断を要する症例について 3 診断書・意見書の記載欄は全てご記入ください。ないら問い合わせる場合があります。また、必要に応じ 4 障害区分や等級決定のため、札幌市社会福祉審議会</li></ul>	入してく7 は、「歯科 お、記載》 て、関係 <sup>*</sup>	ださい。  医師による  届れなどの する検査デ	る診断書・ 書類上の ・一タを提	・意見書」( 不備や不整 出していた	別様式)を 合な点があ だく場合も	・添付して っる場合に っありまっ	てください。 こは、区役所等 す。

5 四肢体幹に器質的異常がなく、他覚的に平衡機能障害が認められる中枢性平衡失調については、肢体不自由の四肢体幹機能障

害ではなく平衡機能障害による認定になりますので、平衡機能障害用の診断書・意見書をご使用ください。

また、平衡機能障害と肢体不自由との重複認定はできません。

(該当するものを○でかこむこと)

### 1 身体計測

身長 体重 сm 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、あるいや緩やかな上り坂を歩くときに息切れがある。
- 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。

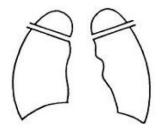
#### 3 胸部エックス線写真所見(平成 年 月 日)

 ア 胸 膜 癒 着 (無・軽度・中等度・高度)
 エ 不 透 明 肺 (無・軽度・中等度・高度)

 イ 気 腫 化 (無・軽度・中等度・高度)
 オ 胸 郭 変 形 (無・軽度・中等度・高度)

維 化 (無・軽度・中等度・高度) カ 心・縦隔の変形 (無・軽度・中等度・高度)

ウ線



#### 年 月 日) 4 換気機能(

(実測肺活量 ア 予測肺活量 \_ • \_ \_ L イ 1 秒 量 \_ • \_ \_ L (実測努力肺活量 . . . L)

(アについては、下記の予測式を使用して算出すること。)

\* フローボリューム曲線等の換気機能に係る検査データを添付することが望ましい。

### 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 O<sub>2</sub> 分圧: \_\_ \_ ・\_Torr (室内空気での実測値)

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:〔

- (注) 動脈血の採血及び分析は、安静恒常状態に次に掲げる条件下で行うこと。
  - ・採血時の体位は背臥位であること。
  - ・採血時の吸入ガスは室内気呼吸中のものであること。 なお、O<sub>2</sub>分圧については、本人の状況により酸素吸入中の数値しか得られない場合、吸入 気の酸素濃度及び酸素投与の方法を記入すること。この場合、障害区分や等級決定にあた

り、改めてお問い合わせをする場合があります。

# ・採血後、分析を5~10分以内に速やかに行うこと。

### 6 その他の臨床所見・検査所見