

呼

のりづけ
写 真 (4 cm × 3 cm) 脱帽のこと

(再交付の場合を除く)

のりづけ
写 真 (4 cm × 3 cm) 脱帽のこと

写真の裏面に氏名、生年月日を記入すること。
写真の糊付けは斜線部分のみとする。

身体障害者診断書・意見書 (呼吸器機能障害用)

氏 名	年	月	日生	男	女
住 所 銚 田 市					
① 障害名 (部位を明記)					
② 原因となった 疾病・外傷名		交通, 労災, その他の事故, 戦傷, 戦災, 疾病, 先天性, その他 ()			
③ 疾病・外傷発生日月日 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 (再認定の項目も記入)					
[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。					
年 月 日					
病院又は診療所の名称					
所 在 地					
診療担当科名				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] 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 障害名の欄には, 呼吸器機能障害等現在起こっている障害を記入し, 原因となった疾病・ 外傷名の欄には, 肺気腫等障害の原因となった疾病等を記入するとともに, 該当する事項を ○で囲んでください (「その他」を囲んだ場合は () 内に具体的に記入してください。) 2 障害区分や等級決定のため, 銚田市から改めて次頁以降の部分についてお問い合わせ する場合があります。					

呼吸器機能障害の状況及び所見

(該当するものを○で囲むこと)

1 身体計測

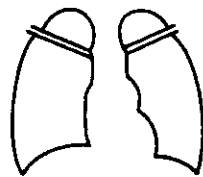
身長 cm 体重 kg

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もある。
- 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^{しよ} (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)
- イ 1秒量 □・□ □ℓ (実測努力肺活量 □・□ □ℓ)
- ウ 予測肺活量1秒率 □ □・□% $(= \frac{1}{\text{ア}} \times 100)$

(アについては、下記の予測式を使用して算出すること。)

