

身体障害者診断書・意見書（肢体不自由障害用）

総括表

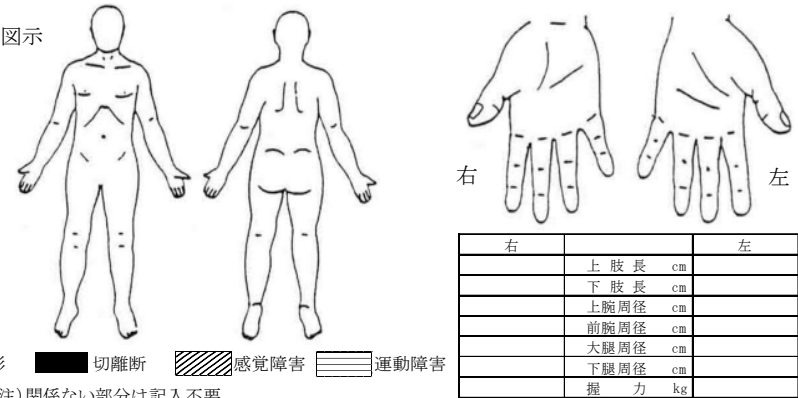
氏 名	年 月 日生(歳)	男 女													
住 所															
① 障害名(部位を明記)															
② 原因となった 疾病・外傷名		交通、労災、その他の事故、戦傷、戦災、 自然災害、疾病、先天性、その他()													
③ 疾病・外傷発生年月日 年 月 日・場所															
④ 参考となる経過・現症(エックス線写真及び検査所見を含む。)															
障害固定又は障害確定(推定) 年 月 日															
⑤ 総合所見															
〔将来再認定 要 (軽度化・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。 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															
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	<table><tr><td>部 位</td><td>等 級</td><td>部 位</td><td>等 級</td></tr><tr><td>上 肢</td><td>級 ー</td><td>体 幹</td><td>級 ー</td></tr><tr><td>下 肢</td><td>級 ー</td><td></td><td></td></tr></table>			部 位	等 級	部 位	等 級	上 肢	級 ー	体 幹	級 ー	下 肢	級 ー		
部 位	等 級	部 位	等 級												
上 肢	級 ー	体 幹	級 ー												
下 肢	級 ー														
・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。 4 障害区分や等級決定のため、地方社会福祉審議会から改めて次ページ以降の部分について お問合せをする場合があります														

別紙3

肢体不自由の状況及び所見

神経学的所見その他の機能障害(形態異常)の所見(該当するものを○で囲み、追加所見がある場合は、余白又は備考欄に記入すること。

- 1 感覚障害(下記図示) : なし・感覚脱失・感覚麻痺・異常感覚
2 運動障害(下記図示) : なし・弛緩性麻痺・痙性麻痺・固縮・不随意運動・しんせん・運動失調・その他
3 起因部位 : 脳・脊髄・末梢神経・筋肉・骨関節・その他
4 排尿・排便機能障害 : なし・あり
5 形態異常 : なし・あり



歩行能力(補装具なしで) 正常に可能 : m以上歩行不能
起立位(補装具なしで) 正常に可能 : 分以上困難 : 片脚での起立位保持 (可・不)
動作・活動 自立一〇 半介助一△ 全介助又は不能一×、()の中のものを使うときはそれに○を付けること。

寝返りをする		シャツを着て脱ぐ	
すわる(正座・横すわり・あぐら・足投げ出し)		ズボンをはいて脱ぐ(自助具)	
椅子に腰掛ける		ブラッシで歯を磨く(自助具)	右 左
立ち上がる(手すり、壁、つえ、松葉づえ、義肢、装具)		顔を洗いタオルでふく	
立つ(手すり、壁、つえ、松葉づえ、義肢、装具)		タオルを絞る	
家の中の移動(壁、つえ、松葉づえ、義肢、装具、車椅子)		背中を洗う	
洋式便器に座る		ものを下げる (この際荷物(手紙)で握っても肘でつり下げてもよい)	右 kg 左 kg
排泄の後始末をする	右	左	二階まで階段を上って下りる(手すり、つえ、松葉づえ)
(箸で)食事をする(スプーン、自助具)	右	左	屋外を移動する(家の周辺程度) (つえ、松葉づえ、車椅子)
コップで水を飲む	右	左	公共の乗物を利用する

注 : 身体障害者福祉法の等級は機能障害(impairment)のレベルで認定されますので()の中に○が付いている場合、原則として自立していないという解釈になります。

計測法 :
上肢長 : 肩峰→橈骨茎状突起 大腿周径 : 膝蓋骨上縁上10cmの周径
下肢長 : 上前腸骨棘→(脛骨)内果(小児等の場合は別記)
上腕周径 : 最大周径 下腿周径 : 最大周径
前腕周径 : 最大周径

