

## 5 診断書様式 (第7号様式)

## 身体障害者診断書・意見書

総括表

( 呼吸器機能障害用 )

|   |                |  |   |          |     |
|---|----------------|--|---|----------|-----|
| 氏名  | 明治・大正<br>昭和・平成 | 年  | 月 | 日生 ( ) 歳 | 男・女 |
| 住所  |                |  |   |          |     |
| ① 障害名 呼吸器機能障害   |                |  |   |          |     |
| ② 原因となった<br>疾病・外傷名  |                | 交通、労災、その他の事故、戦傷、戦災、<br>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みます。)                                    |                |  |   |          |     |
|   |                | 障害固定又は障害確定 (推定)                            |   | 年        | 月 日 |
| ① 総合所見  |                |  |   |          |     |
| 【将来再認定 要 (軽減化・重度化) ・ 不要】 (再認定時期 年 月)                                  |                |  |   |          |     |
| ⑥ その他参考となる合併症状  |                |  |   |          |     |
| 上記のとおり診断します。併せて以下の意見を付します。  |                |  |   |          |     |
| 年 月 日   |                |  |   |          |     |
| 病院又は診療所の名称  |                |  |   |          |     |
| 所在地   |                |  |   |          |     |
| 診療担当科名  |                | 科 15条指定医師氏名                                |   |          | 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   |                |  |   |          |     |
| 備考 1 「② 原因となった疾病・外傷名」欄には、じん肺、肺炎腫等 <sup>しゅ</sup> 原因となった基礎疾患名を記入してください。 |                |  |   |          |     |
| 2 障害区分や等級決定のため、神奈川県社会福祉審議会からお問い合わせする場合があります。                          |                |  |   |          |     |

呼吸器の機能障害の状況及び所見

(該当するものを○で囲んでください。)

1 身体計測

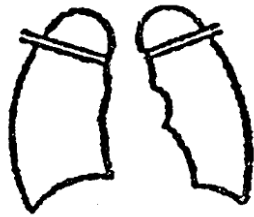
身長 cm 体重 kg

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)
- イ 1 秒量 \_\_\_ . \_\_\_ L (実測努力肺活量 \_\_\_ . \_\_\_ L)
- ウ 予測肺活量1秒率 \_\_\_ . \_\_\_ % ( =  $\frac{\text{イ}}{\text{ア}} \times 100$  )

(アについては、下記の予測式を使用して算出すること。)

肺活量予測式 (L)

男性  $0.045 \times \text{身長}(cm) - 0.023 \times \text{年齢}(歳) - 2.258$

女性  $0.032 \times \text{身長}(cm) - 0.018 \times \text{年齢}(歳) - 1.178$

(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(注) : \_\_\_ . \_\_\_ Torr

[ ]

イ CO<sub>2</sub>分圧 : \_\_\_ . \_\_\_ Torr

ウ pH : \_\_\_ . \_\_\_

エ HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> : \_\_\_ . \_\_\_ mmol/L

オ 採血より分析までに時間を要した場合 \_\_\_ 時間 \_\_\_ 分

(注) O<sub>2</sub>分圧は空気呼吸下の測定値を記入してください。やむを得ず酸素呼吸下で採取した場合は、吸入酸素濃度及び投与方法等の条件を右の[ ]欄に明記してください。ただし、空気呼吸下の測定値再提出を要する場合があります。

6 その他の臨床所見

