


呼

のり付け	(再交付申請は、申請書に1枚)	のり付け
写 真 (4cm × 3cm) 脱帽のこと		写 真 (4cm × 3cm) 脱帽のこと

写真の裏面に市名及び氏名を記入すること。  
写真ののり付けは、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	市	番地
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る。 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 ・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, 土浦市から改めて状況及び所見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 階段を人並みの速さでのぼれないが、ゆっくりならのぼれる。
- イ 階段をゆっくりでものぼれないが、途中休みながらならのぼれる。
- ウ 人並みの速さで歩くと息苦しくなるが、ゆっくりなら歩ける。
- エ ゆっくりでも少し歩くと息切れがする。
- オ 息苦しくて身の回りのこともできない。

3 胸部エックス線所見(                      年                      月                      日)

- ア 胸膜癒着                      (無 ・ 軽度 ・ 中等度 ・ 高度)
- イ 気腫<sup>しゅ</sup>化                      (無 ・ 軽度 ・ 中等度 ・ 高度)
- ウ 繊維化                      (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                      ml
- イ 1秒量                      ml                       $\frac{\text{イ}}{\text{ア}}$
- ウ 予測肺活量1秒率                       $\% (= \frac{\text{イ}}{\text{ア}} \times 100)$

(注1) ア・ウについては、次のモノグラムを使用すること。

(注2) 呼吸器機能障害のために、指数の測定ができない場合は、その旨記載すること。



