

指定医師が記入してください

様式第1号

身体障害者診断書・意見書（呼吸器機能障害用）

総括表

氏名	年 月 日	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・外傷発生日 年 月 日・場所		
④ 参考となる経過・現症（エックス線写真および検査所見を含む。）		
障害固定または障害確定（推定） 年 月 日		
⑤ 総合所見		
[障害程度の改善の見込み 無・有] [時期： 年 月頃] ←		
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 病院または診療所の名称 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 1 障害名には現在起こっている障害、例えば両眼失明、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、角膜混濁、先天性難聴、脳卒中、僧帽弁膜狭窄等原因となった疾 患者名を記入してください。 2 歯科矯正治療等の適応の判断を要する症例については、別に定める歯科医師による診断書を添付し てください。 3 障害区分や等級決定のため、大津市社会福祉審議会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。		

(該当するものを○で囲むこと。)

1 身体計測

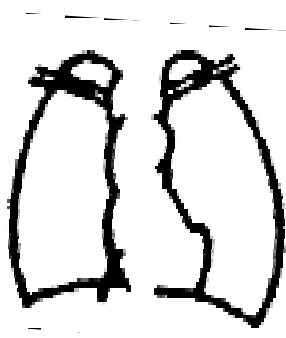
身長 cm 体重 kg

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秒量 . パーセント $(=\frac{\text{イ}}{\text{ア}} \times 100)$

(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

【室内気】 (年 月 日)

ア O₂ 分圧 : . Torr

イ CO₂ 分圧 : . Torr

【酸素投与下】 (年 月 日) 酸素流量 (L /分)

ウ O₂ 分圧 : . Torr

エ CO₂ 分圧 : . Torr

オ pH : .

カ 採血より分析までに時間を要した場合 時間 分

キ 耳朶血を用いた場合 : []

6 その他の臨床所見 (SPO₂等)