

<那覇市作成記入例>

意見書(肢体)

記載医師個人印

平成〇〇年 〇〇 月 〇〇 日

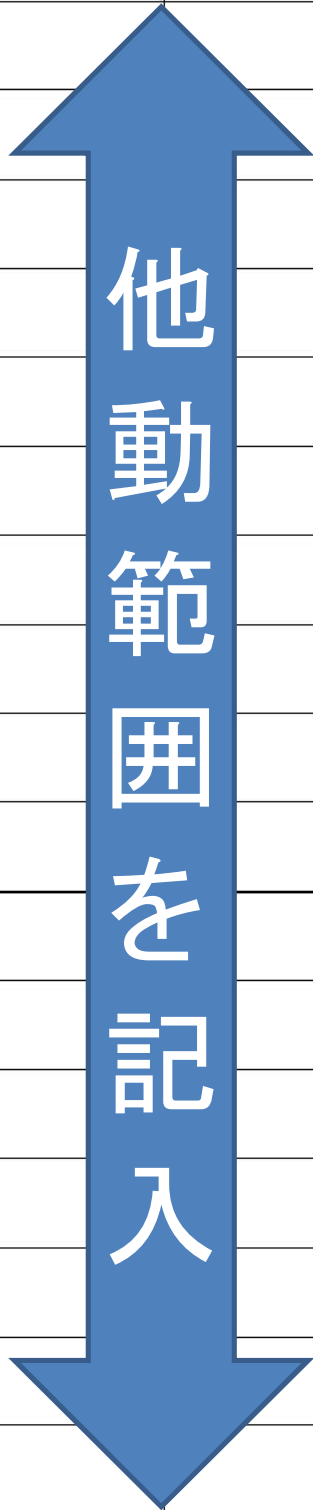
医療機関名 〇〇病院

医師名 〇〇 〇〇 (印)

処方箋と同じ医師であること

ふりがな	な は た ろ う		男 女	生 年 日 明 大 昭 平	〇 年 〇 月 〇 日 〇 才	職業	無職												
氏 名	那 覇 太 郎																		
住 所	那覇市泉崎1-1-1																		
原傷病名	骨壊死 <small>※障害者総合支援法の対象となる特殊疾患(難病等)に該当 (<input type="checkbox"/>する ・ <input checked="" type="checkbox"/>しない)</small>						家族歴												
障害名	両上肢すべての手指軽度の機能障害 両下肢膝関節機能全廃																		
原因	戦傷、公務、産業、交通、戦災、 疾病 、 自然、事故、先天性			場所															
経 過	<p>例)〇〇代に骨壊死発症、原因不明。〇〇年交付の簡易型電動車椅子は、スイッチが切れたり走行時にぶれが生じ不安定。業者から老朽化と全体のフレームがゆがんでしまって修理不可で新規作製の助言を受けた。現在はほぼ自分で移動可となり介助プレーキが移動時に妨げとなるため介助型ではない電動車椅子を希望。週〇日就労しており、〇月から仕事上外出が増加予定。毎日自宅外にて日常用として使用予定。手首、肘、肩の関節の痛みや筋力低下により車椅子自走困難。骨壊死のため医師から歩行は禁じられている。</p> <p>※難病患者については、身体症状等の変動状況や日内変動等についても記載する</p>																		
現 症	<p>例)〇〇年 左足関節靭帯移植。〇〇年左右肩手術。 〇〇年TKA。〇〇年TKA他計〇〇回程手術歴あり。 診療情報提供より 「原因不明の両肩、両手関節炎による痛みと関節可動域制限があり 手動での車椅子移動操作には困難を伴い、転倒や関節炎増悪の 危険性あり。</p>																		
損 傷 程 度	<table border="0"> <tr> <td>1. 歩行能力の程度 (〇〇 m)</td> <td>4. 下肢の長さ</td> <td>右 〇〇 cm</td> </tr> <tr> <td>2. 起立位 (〇〇 分)</td> <td></td> <td>左 〇〇 cm</td> </tr> <tr> <td>3. 座位 (〇〇)</td> <td>5. 握力</td> <td>右 〇〇 kg</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>左 〇〇 kg</td> </tr> </table>							1. 歩行能力の程度 (〇〇 m)	4. 下肢の長さ	右 〇〇 cm	2. 起立位 (〇〇 分)		左 〇〇 cm	3. 座位 (〇〇)	5. 握力	右 〇〇 kg			左 〇〇 kg
1. 歩行能力の程度 (〇〇 m)	4. 下肢の長さ	右 〇〇 cm																	
2. 起立位 (〇〇 分)		左 〇〇 cm																	
3. 座位 (〇〇)	5. 握力	右 〇〇 kg																	
		左 〇〇 kg																	
審査の結果	<table border="0"> <tr> <td rowspan="3"> 1 補装具の給付 2 更生医療の給付 3 施設入所 </td> <td rowspan="3">} は</td> <td>適 当</td> <td>と認</td> </tr> <tr> <td>不 適 当</td> <td>め</td> </tr> <tr> <td></td> <td>る。</td> </tr> </table>						1 補装具の給付 2 更生医療の給付 3 施設入所	} は	適 当	と認	不 適 当	め		る。	平成 年 月 日				
1 補装具の給付 2 更生医療の給付 3 施設入所	} は	適 当	と認																
		不 適 当	め																
			る。																
<p>※沖縄県身体障害者更生相談所が記入</p>							印												

関節の運動範囲					
部 位	運 動 の 種 類	関節運動範囲			
		右	左		
肩 関 節	前 挙				
	外 挙				
	後 挙				
肘 関 節	屈 曲				
	伸 展				
前 腕	回 内			補装具	要 否
	回 外				
手 関 節	背 屈			訓練指導	要 否
	掌 屈				
股 関 節	屈 曲			一般医療	要 否
	伸 展				
	内 転				
膝 関 節	屈 曲			就 職	可 否
	伸 展				
足 関 節	背 屈			その他	
	底 屈				



障害部位の図への記入をすること