

<那覇市作成記入例>

意見書(視覚)

平成〇年〇月〇日

医療機関名:〇〇病院

医師名:〇〇〇〇

(印)

フリガナ	ナハ タロウ	男女	生年 月日	昭和〇〇年〇月〇日 〇〇歳	職業	会社員
氏名	那覇 太郎					
住所	那覇市泉崎1-1-1					
原傷病名	糖尿病網膜症 ※障害者総合支援法の対象となる特殊疾患(難病等)に該当する(□する・□しない)					
現症	両高度視力低下 視野障害					
原因	糖尿病	場所		年月日		
病歴	<p>例)右血管新生縁内障と左糖尿病網膜症に対して両眼レーザー治療、OPE施行。現在に至る</p> <p>家族歴</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</p>					
	裸眼	矯正	矯正眼鏡			
右眼	0.1	0.2	-0.75D: C-3.75D Ax85°			
左眼	0.01	0.05	-0.75D: C-2.0D Ax95°			
<p>1. 外眼</p> <p>問題なし</p> <p>2. 中間透光体</p> <p>両眼内レンズ挿入眼</p> <p>2. 眼底</p> <p>例) 糖尿病網膜症に対して、レーザー治療済。現在は落ち着いている。</p>						
<p>イ. 第 2 級 号に該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/></p>						
<p>審査の結果 1 標装具の給付 2 更生医療の給付 3 施設入所 は 適当 不適当 と認める。</p>						
<p>※記入不要</p>						
<p>平成 年 月 日 判定医: (印)</p>						