

身体障害者診断書・意見書（肢体不自由用）

総括表

氏 名	年 月 日生 () 歳	男・女												
住 所 船橋市														
① 障害名（部位を明記）														
② 原因となった疾病・外傷名 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> 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 () ※上記のいずれかを必ず選択してください </div>														
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。） <div style="text-align: right;"> 障害固定又は障害確定（推定） 年 月 日 ※診断日以前の日付をご記入ください </div>														
⑤ 総合所見 <div style="text-align: right;"> [将来再認定： 要・不要] 要の場合 { <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; border: none;"> <tr> <td style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">{</td> <td style="padding: 0 10px;">再認定の理由（重度化・軽度化）</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">}</td> <td style="padding: 0 10px;">再認定の時期（ 年 月）</td> </tr> </table> </div> ※診断日から1年以上5年以内の期間でご記入ください			{	再認定の理由（重度化・軽度化）	}	再認定の時期（ 年 月）								
{	再認定の理由（重度化・軽度化）													
}	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。 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> 年 月 日 病院又は診療所の名称 所 在 地 担当診療科名 科 医師氏名 ㊦ </div>														
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〕 等級表による個別等級 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														
		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width:20%;">部位</th> <th style="width:20%;">等級</th> <th style="width:60%;">項目</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>上肢</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>下肢</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>体幹</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	部位	等級	項目	上肢			下肢			体幹		
部位	等級	項目												
上肢														
下肢														
体幹														
注 1 障害名には、現在起こっている障害、例えば右上下肢麻痺等を記入し、原因となった疾病には、脳卒中中等原因となった疾患名を記入してください。 2 「障害の状態及び所見を記載した書面」（別様式）を添付してください。 3 障害区分や等級決定のため、地方社会福祉審議会から改めて問い合わせる場合があります。														

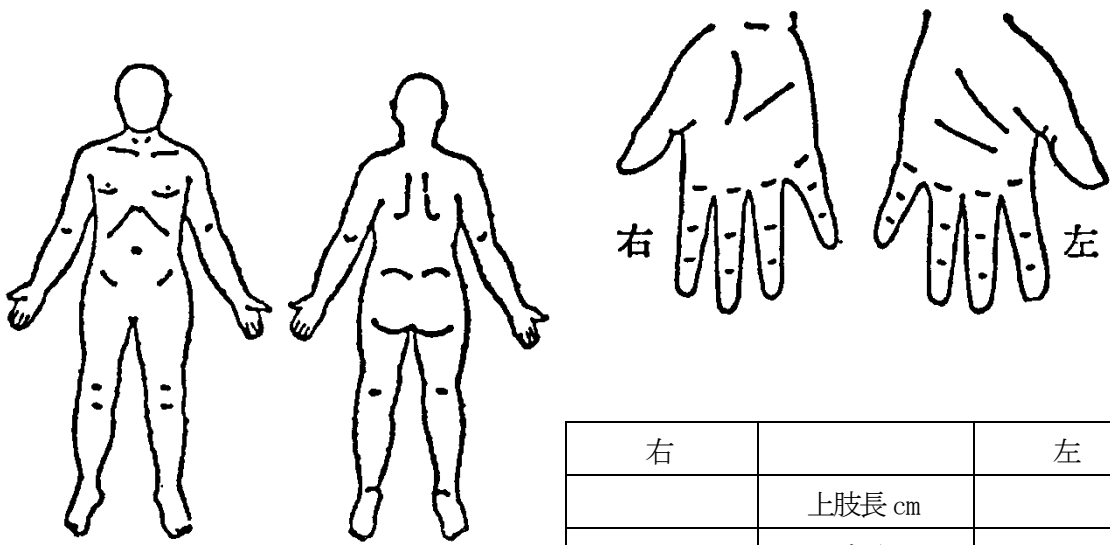
身体障害者福祉法第15条第1項に規定する指定医師の診断を受けてください

肢体不自由の状態及び所見

神経学的所見その他の機能障害（形態異常）の所見（該当するものを○で囲み、下記空欄に追加所見を記入。）

- 1 感覚障害（下記図示）：なし・感覚脱失・感覚鈍麻・異常感覚
- 2 運動障害（下記図示）：なし・弛緩性麻痺・痙性麻痺・固縮・不随意運動
しんせん・運動失調・その他（ ）
- 3 起因部位：脳・脊髄・末梢神経・筋肉・骨関節・その他（ ）
- 4 排尿・排便機能障害：なし・あり
- 5 形態異常：なし・あり（脳・脊髄・四肢・その他（ ））

参考図示



注 関係ない部分は記入不用

右		左
	上肢長 cm	
	下肢長 cm	
	上腕周径 cm	
	前腕周径 cm	
	大腿周径 cm	
	下腿周径 cm	
	握力 kg	

計測法

上肢長：肩峰→橈骨茎状突起 前腕周径：最大周径
 下肢長：上前腸骨棘→（脛骨）内踝 大腿周径：膝蓋骨上縁10cmの周径
 （小児等の場合は別記）
 上腕周径：最大周径 下腿周径：最大周径

動作・活動（補装具等未使用の状態）

自立－○ 半介助－△ 全介助又は不能－× （ ）の中のものを使う時にはそれに○
補装具等を未使用の状態をご記載ください。使用して診断した場合は、未使用と併せて記載してください。

	補装具等			補装具等	
	未使用	使用		未使用	使用
寝返りをする			シャツを着て脱ぐ		
			ワイシャツのボタンを留める		
あしを投げ出して座る （背もたれ）			ズボンを履いて脱ぐ （自助具）		
椅子に腰掛ける （背もたれ）			ブラッシで歯を磨く （自助具）	右	
				左	
立ち上がる （手すり・壁・杖・装具）			顔を洗いタオルで拭く		
立つ （手すり・壁・杖・松葉杖・ 義肢・装具）	両方		タオルを絞る		
	右				
	左				
家の中の移動 （壁・杖・松葉杖・義肢・装具・ 車椅子）			とじひもを結ぶ		
			背中を洗う		
洋式便器に座る			二階まで階段を上って下りる （手すり・杖・松葉杖）		
排泄の後始末をする					
（はしで）食事をする （スプーン・自助具）	右		屋外を移動する（家の周辺程度） （杖・松葉杖・車椅子）		
	左				
コップで水を飲む	右		公共の乗物を利用する		
	左				

注 身体障害者福祉法の等級は機能障害（impairment）のレベルで認定されますので、
（ ）の中に○がついている場合、原則として自立していないという解釈になります。

◎ 上肢の状態、歩行能力及び起立位の状況（補装具を使用しない状態で該当するものを○で囲む）

- (1) 上肢で下げられる重さ [右]：正常 ・ (10kg ・ 5kg) 以内可能 ・ 不能
[左]：正常 ・ (10kg ・ 5kg) 以内可能 ・ 不能
- (2) 歩行できる距離 正常 ・ (2km ・ 1km ・ 100m ・ 10m) 以上困難 ・ 不能
- (3) 起立位保持 正常 ・ (1時間 ・ 30分間 ・ 10分) 以上困難 ・ 不能
- (4) 片脚起立 [右]：可 ・ 不安定 ・ 不可 [左]：可 ・ 不安定 ・ 不可

関節可動域(ROM)と筋力テスト(MMT) (この表は必要な部分を記入)

筋力テスト()	関節可動域	筋力テスト()	筋力テスト()	関節可動域	筋力テスト()
()前屈	180 150 120 90 60 30 0 30 60 90	後屈()	頸 ()左屈	90 60 30 0 30 60 90 120 150 180	右屈()
()前屈		後屈()	体幹 ()左屈		右屈()
右 ()屈曲	180 150 120 90 60 30 0 30 60 90	伸展()	()伸展	90 60 30 0 30 60 90 120 150 180	左 ()屈曲
()外転		内転()	肩 ()内転		外転()
()外旋		内旋()	()内旋		外旋()
()屈曲		伸展()	肘 ()伸展		屈曲()
()回外		回内()	前腕 ()回内		回外()
()掌屈		背屈()	手 ()背屈		掌屈()
()屈曲		伸展()	()伸展	母	屈曲()
()屈曲		伸展()	(M 伸展)	示	屈曲()
()屈曲		伸展()	(P 伸展)	中	屈曲()
()屈曲		伸展()	(I 伸展)	環	屈曲()
()屈曲		伸展()	(P 伸展)	小	屈曲()
()屈曲		伸展()	(I 伸展)	母	屈曲()
()屈曲		伸展()	(P 伸展)	示	屈曲()
()屈曲		伸展()	(I 伸展)	中	屈曲()
()屈曲		伸展()	(P 伸展)	環	屈曲()
()屈曲		伸展()	(I 伸展)	小	屈曲()
()屈曲	180 150 120 90 60 30 0 30 60 90	伸展()	()伸展	90 60 30 0 30 60 90 120 150 180	屈曲()
()外転		内転()	股 ()内転		外転()
()外旋		内旋()	()内旋		外旋()
()屈曲		伸展()	膝 ()伸展		屈曲()
()底屈		背屈()	足 ()背屈		底屈()

備考

※ 注

1. 関節可動域は、他動的可動域を原則とする。
2. 関節可動域は、基本肢位を0度とする日本整形外科学会、日本リハビリテーション医学会の指定する表示法とする。
3. 関節可動域の図示は $\left\langle \longleftrightarrow \right\rangle$ のように両端に太線を引き、その間を矢印で結ぶ。強直の場合は、強直肢位に $\left(\infty \right)$ を引く。
4. 筋力については、表()内に×△○印を記入する。

- ×印は、筋力が消失又は著減(筋力0,1,2該当)
- △印は、筋力半減(筋力3該当)
- 印は、筋力正常又はやや減(筋力4,5該当)
- 5. (PIP)の項で母指は(IP)関節を指す。
- 6. DIPその他対立内外転等の表示は必要に応じ備考欄を用いる。
- 7. 図中塗りつぶした部分は参考的的正常範囲外の部分で、反張膝等の異常可動はこの部分にはみ出し記入となる。

例示 (×) 伸展  屈曲 (△)