

## 脳の器質性障害又は脊髄障害に係る後遺障害に関する意見書

被災職員名		生年月日		年 月 日	男・女												
災害発生年月日	年 月 日	初診年月日		年 月 日													
障害の原因となつた傷病名	-----																
上記傷病が治癒（症状が固定した状態を含む。以下同じ。）となつた日	年 月 日																
初診時の主訴及び症状：	----- ----- -----																
現在までの治療の内容・期間・経過・その他参考となる事項：	----- ----- -----																
既存障害の有無	有 無	有の場合は部位・程度等：-----															
脳・脊髄等に係るX線写真・CT・MRI等の画像診断結果等：																	
麻痺の範囲等	運動障害の範囲	四肢・片（左・右）・対（上肢・下肢）・単（上肢・下肢）															
	性 状	弛緩性・痙性・不随意運動性・その他（ ）															
	起 因 部 位	脳・脊髄・末梢神経															
	関 節 可 動 域 の 制 限	部 位	肩			肘		手		股				膝		足	
		運 動 方 向	屈曲	外転	内転	屈曲	伸展	屈曲	伸展	屈曲	伸展	外転	内転	屈曲	伸展	屈曲	伸展
		右 (自動)															
		(度) (他動)															
		左 (自動)															
	(度) (他動)																
	徒 手 筋 力 テ ス ト (MMT)	部 位	肩			肘		手		股				膝		足	
運 動		屈曲	伸展	外転	屈曲	伸展	屈曲	伸展	屈曲	伸展	外転	内転	屈曲	伸展	屈曲	伸展	
右																	
左																	
感 覚 障 害 の 範 囲	四肢・片（左・右）・対（上肢・下肢）・単（上肢・下肢）																
感 覚 障 害 の 性 状	脱失・鈍麻・その他（ ）																
麻痺の程度	右 上 肢	高度・中等度・軽度・軽微（ ）															
	左 上 肢	高度・中等度・軽度・軽微（ ）															
	左 下 肢	高度・中等度・軽度・軽微（ ）															
	右 下 肢	高度・中等度・軽度・軽微（ ）															
神経因性膀胱障害又は神経因性直腸障害	有 無	-----															

注：軽微な麻痺とは、軽度の麻痺（障害を残した上肢又は下肢の運動性、支持性が多少失われており、当該上肢又は下肢の基本動作を行う際の巧緻性及び速度が相当程度損なわれているもの）には該当せず、運動障害がほとんど認められない程度の麻痺をいい、運動障害は認められないものの、広範囲にわたる感覚障害が認められるものを含むものとします。

	能力	程度						
		障害なし	わずかに喪失	多少喪失	相当程度喪失	半分程度喪失	大部分喪失	全部喪失
高次脳機能障害	意思疎通能力 (言語力、認知力、記憶・記憶力、注意力等)	特に問題ない	多少の困難はあるが概ね自力でできる	困難はあるが概ね自力でできる	困難はあるが多少の援助があればできる	困難はあるがかなりの援助があればできる	困難が著しく大きい	できない
	問題解決能力 (理解力、判断力等)	特に問題ない	多少の困難はあるが概ね自力でできる	困難はあるが概ね自力でできる	困難はあるが多少の援助があればできる	困難はあるがかなりの援助があればできる	困難が著しく大きい	できない
	作業負荷に対する持続力・持久力	特に問題ない	多少の困難はあるが概ね自力でできる	困難はあるが概ね自力でできる	困難はあるが多少の援助があればできる	困難はあるがかなりの援助があればできる	困難が著しく大きい	できない
	社会行動能力 (協調性等)	特に問題ない	多少の困難はあるが概ね自力でできる	困難はあるが概ね自力でできる	困難はあるが多少の援助があればできる	困難はあるがかなりの援助があればできる	困難が著しく大きい	できない
害	高次脳機能障害の状態について特筆すべき事項： ----- ----- -----							
介護の要否等	種類	介護の要否		介護が必要な場合には、その程度				
	食事	自立・介護が必要						
	入浴	自立・介護が必要						
	用便	自立・介護が必要						
	更衣	自立・介護が必要						
	外出	自立・介護が必要						
	買物	自立・介護が必要						
	会話	自立・介護が必要						
	識字	自立・介護が必要						
	書字	自立・介護が必要						
その他	自立・介護が必要		----- -----					
その他の身体の障害等の特記事項： ----- ----- ----- ----- -----								

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

医療機関名\_\_\_\_\_医師名\_\_\_\_\_