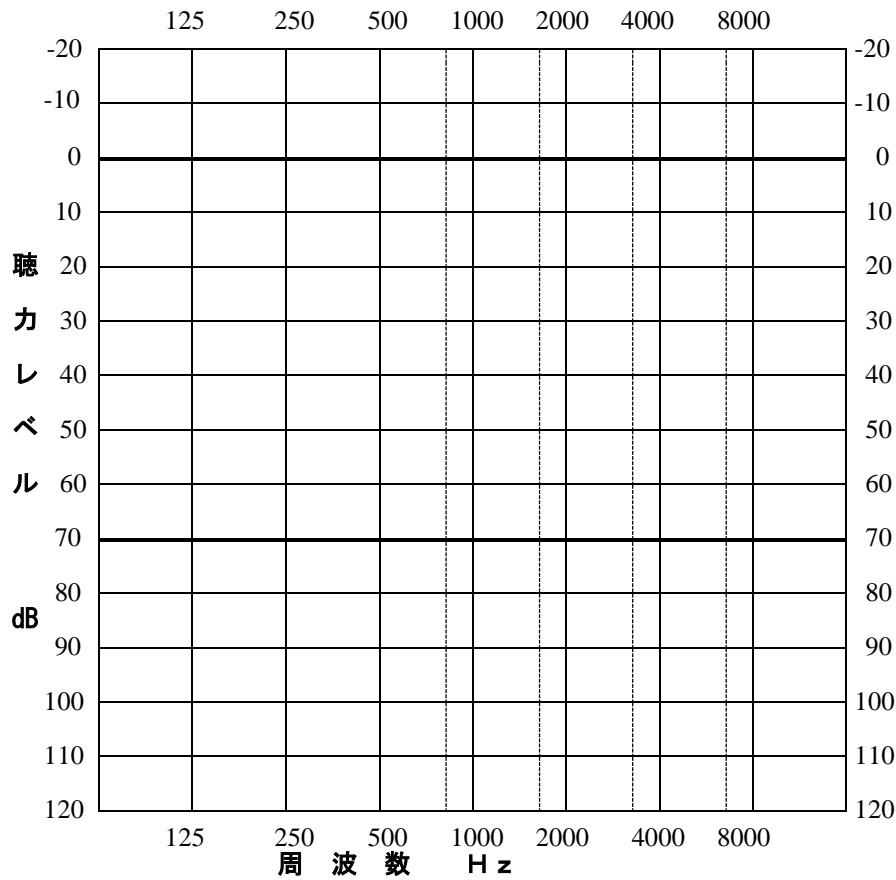


| <h1 style="text-align: center;">医学的意見書</h1> <p style="text-align: center;">(聴覚・平衡・音声・言語又はそしゃく機能障害用)</p>   |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 氏名  | 大正・昭和<br>年 月 日生<br>平成・令和                  |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 住所  | 埼玉県                                       | 郡市  | 町村 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ① 障害名   |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ② 原因となった<br>疾病・外傷名  | 交通、労災、その他の事故、戦傷、戦災、自然災害<br>疾病、先天性、その他 ( ) |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ③ 疾病・外傷発生日  | 右   | 年 月 日   | 場所 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | 左   | 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。)  |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 障害固定又は障害確定 (推定) <table style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>右</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td>左</td> <td>年</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> </table> |   |   |    | 右 | 年 | 月 | 日 | 左 | 年 | 月 | 日 |
| 右   | 年   | 月   | 日  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 左   | 年   | 月   | 日  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ⑤ 障害認定所見  |   | 障害程度 ( 級相当)<br>[ 軽度化による将来再認定 要 ・ 不要 ]<br>(再認定の時期 年 月後 ) |    |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ⑥ その他参考となる合併症状  |   |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 更生医療  | 期間  | 入院 日間・通院 日間 ( 回)  |    |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | 事前検査<br>・<br>具体的方針<br>・<br>効果             |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 補装具   | 新   | 名称  |    |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | 再<br>・<br>修                               | 処<br>方<br>・<br>効果                                       |    |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 所見  | 医療機関名<br>所在地<br>診療担当科<br>医師名<br>年 月 日     |   |    |   |   |   |   |   |   |   |   |

# 身体 の 状 況 お よ び 所 見

オーディオメーターの型式



|     |    |
|-----|----|
| 気 導 |    |
| 右   | 左  |
| dB  | dB |
| 骨 導 |    |
| dB  | dB |

|     |   |
|-----|---|
| 気 導 |   |
| 右   | 左 |
| ○   | × |
| 骨 導 |   |
| □   | □ |

- 1 聴力 右 d B 左 d B  
 (1) 単語による語音明瞭度 (右 % 左 % 両耳 %)  
 (2) 話・言葉による了解度

|     |           | 右   | 左   |
|-----|-----------|-----|-----|
| 大 声 | 耳介に接して    | 了・非 | 了・非 |
| 話 声 | 〃         | 了・非 | 了・非 |
| 話 声 | 40 cm 離れて | 了・非 | 了・非 |

2 「平衡機能障害」の状態及び所見

3 「音声・言語機能障害」の状態及び所見

4 「そしゃく機能障害」の状態及び所見

(1) 障害の程度及び検査所見 (該当する障害の□に✓を入れ、必要事項を記述すること。)

- そしゃく・嚥下機能の障害→「①そしゃく・嚥下機能の障害」に記載すること。
- 咬合異常によるそしゃく機能の障害→「②咬合異常によるそしゃく機能の障害」に記載すること。

①そしゃく・嚥下機能の障害

a 障害の程度

- 経口的に食物等を摂取できないため、経管栄養を行っている。
- 経口摂取のみでは十分に栄養摂取ができないため、経管栄養を併用している。
- 経口摂取のみで栄養摂取ができるが、誤嚥の危険が大きく摂取できる食物の内容・摂取方法に著しい制限がある。
- その他

( )

b 参考となる検査所見

ア 各器官の一般的検査

(参考) 各器官の観察点

- ・口唇・下顎：運動能力、不随意運動の有無、反射異常又は病的反射
- ・舌：形状、運動能力、反射異常
- ・軟口蓋：挙上運動、反射異常
- ・声帯：内外転運動、梨状窩の唾液貯留

○所見 (上記の枠内の観察点から、異常の部位、内容、程度等を詳細に記載すること。)

( )

イ 嚥下状態の観察と検査

(参考1) 各器官の観察点

- ・口腔内保持の状態
- ・口腔から咽頭への送り込みの状態
- ・喉頭挙上と喉頭内腔の閉鎖の状態
- ・食道入口部の開大と流動物 (bolus) の送り込み

(参考2) 摂取できる食物の内容と誤嚥に関する観察点

- ・摂取できる食物の内容 (固形物、半固形物、流動食)
- ・誤嚥の程度 (毎回、2回に1回程度、数回に1回、ほとんど無し)

○観察・検査の方法

- エックス線検査 ( )
- 内視鏡検査 ( )
- その他 ( )

○所見 (上記の枠内の観察点から、嚥下状態について詳細に記載すること。)

( )

② 咬合異常によるそしゃく機能の障害

a 障害の程度

- 著しい咬合障害があり、歯科矯正治療等を必要とする。  
 その他

( )

b 参考となる検査所見（咬合異常の程度及びそしゃく機能の観察結果）

ア 咬合異常の程度（そしゃく運動時又は安静位咬合の状態を観察する。）

( )

イ そしゃく機能（口唇・口蓋裂では、上下顎の咬合関係や形態異常等を観察する。）

( )

(2) その他（今後の見込み等）

( )

(3) 障害程度の等級

（下の該当する障害程度の等級の項目の□に✓を入れること。）

① 「そしゃく機能の喪失」（3級）とは、経管栄養以外に方法のないそしゃく・嚥下機能の障害をいう。

具体的な例は次のとおりである。

- 重症筋無力症等の神経・筋疾患によるもの  
 延髄機能障害（仮性球まひ、血管障害を含む。）及び末梢神経障害によるもの  
 外傷、腫瘍切除等による顎（顎関節を含む。）、口腔（舌、口唇、口蓋、頬、そしゃく筋等）、咽頭、喉頭の欠損等によるもの

② 「そしゃく機能の著しい障害」（4級）とは、著しいそしゃく・嚥下機能又は咬合異常によるそしゃく機能の著しい障害をいう。

具体的な例は次のとおりである。

- 重症筋無力症等の神経・筋疾患によるもの  
 延髄機能障害（仮性球まひ、血管障害を含む。）及び末梢神経障害によるもの  
 外傷、腫瘍切除等による顎（顎関節を含む。）、口腔（舌、口唇、口蓋、頬、そしゃく筋等）、咽頭、喉頭の欠損等によるもの  
 口唇・口蓋裂等の先天異常の後遺症による咬合異常によるもの

[記入上の注意]

聴力障害の認定に当たっては、J I S規格によるオーディオメータで測定すること。

d B値は、周波数500、1000、2000Hzにおいて測定した値をそれぞれa、b、c

とした場合、 $\frac{a + 2b + c}{4}$ の算式により算定し、a、b、cのうちいずれか1又は2におい

て100dBの音が聴取できない場合は、該当dB値を105dBとして当該算式に計上し、聴力レベルを算定すること。