

身体障害者診断書・意見書（視覚障害用）

総括表

氏名	年 月 日生（ ）歳	男・女								
住所										
① 障害名（部位を明記）										
② 原因となった 疾病・外傷名	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（ ）									
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。）										
障害固定又は障害確定（推定） 年 月 日										
⑤ 総合所見										
<table border="1" style="margin-left: auto;"> <tr> <td>軽度化による将来再認定</td> <td>要</td> <td>・</td> <td>不要</td> </tr> <tr> <td>（再認定の時期</td> <td>年</td> <td></td> <td>月後）</td> </tr> </table>			軽度化による将来再認定	要	・	不要	（再認定の時期	年		月後）
軽度化による将来再認定	要	・	不要							
（再認定の時期	年		月後）							
⑥ その他参考となる合併症状										
<p>上記のとおり診断する。併せて以下の意見を付す。</p> <p>年 月 日 病院又は診療所の名称 所 在 地 診 療 担 当 科 名 医師氏名（自署又は記名押印）</p>										
<p>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]</p> <p>障害の程度は、身体障害者福祉法別表に掲げる障害に</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">・該当する（ 級相当）</td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <table border="1" style="margin-left: auto;"> <tr> <td>視力</td> <td>級</td> </tr> <tr> <td>視野</td> <td>級</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>・該当しない</td> <td></td> </tr> </table>			・該当する（ 級相当）	<table border="1" style="margin-left: auto;"> <tr> <td>視力</td> <td>級</td> </tr> <tr> <td>視野</td> <td>級</td> </tr> </table>	視力	級	視野	級	・該当しない	
・該当する（ 級相当）	<table border="1" style="margin-left: auto;"> <tr> <td>視力</td> <td>級</td> </tr> <tr> <td>視野</td> <td>級</td> </tr> </table>	視力	級	視野	級					
視力	級									
視野	級									
・該当しない										
<p>注意 1 障害名には現在起こっている障害、例えば両眼視力障害、両耳ろう、右上下肢麻痺、心臓機能障害等を記入し、原因となった疾病には、緑内障、先天性難聴、脳卒中、僧帽弁膜狭窄等原因となった疾患名を記入してください。</p> <p>2 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次ページ以降の部分についてお問い合わせする場合があります。</p>										

別紙 1

視覚障害の状況及び所見

1 視力

	裸眼視力	矯正視力						
右眼		×	D	〔	cyl	D	Ax	°
左眼		×	D	〔	cyl	D	Ax	°

2 視野

ゴールドマン型視野計

(1) 周辺視野の評価 (I / 4)

① 両眼の視野が中心 10 度以内

	上	内上	内	内下	下	外下	外	外上	合計	
右										度 (≦80)
左										度 (≦80)
② 両眼による視野が2分の1以上欠損 (はい・いいえ)										

(2) 中心視野の評価 (I / 2)

	上	内上	内	内下	下	外下	外	外上	合計	
右									①	度
左									②	度

(①と②のうち大きい方)

(①と②のうち小さい方)

両眼中心
視野角度 (I / 2)

$$\left(\boxed{} \times 3 + \boxed{} \right) / 4 = \boxed{} \text{度}$$

または

自動視野計

(1) 周辺視野の評価

点両眼解放エスターマンテスト 両眼開放視認点数 点

(2) 中心視野の評価 (10-2 プログラム)

右 ③ 点 (≧26dB)

左 ④ 点 (≧26dB)

(③と④のうち大きい方)

(③と④のうち小さい方)

両眼中心視野
視認点数

$$\left(\boxed{} \times 3 + \boxed{} \right) / 4 = \boxed{} \text{点}$$

3 現症

	右	左
前眼部		
中間透光体		
眼底		

視野
コピー
貼付

(注) ゴールドマン型視野計を用いた視野図を添付する場合には、どのイソプタが $1/4$ の視標によるものか、 $1/2$ の視標によるものかを明確に区別できるように記載すること。