

身体障害者診断書・意見書

じん臓機能障害

審査	級	種
----	---	---

氏名	大正 昭和 平成 令和	年 月 日生 (歳)	男・女
住所 福岡市 区			
① 障害名(部位を明記) じん臓機能障害			
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・外傷発生日 年 月 日・場所			
④ 参考となる経過・現症			
障害固定又は障害確定(推定) 年 月 日			
⑤ 総合所見			
将来再認定 要・不要 [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。			
令和 年 月 日			
病院又は診療所の名称 所 在 地			
診療担当科名 科 医師氏名 印			
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〕			
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			
注意 1 「①障害名」には現在起っている障害, 例えば両眼失明, 両耳ろう, 右上下肢麻痺, 心臓機能障害等を記入し, 「②原因となった疾病・外傷名」には, 角膜混濁, 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下さい。			
2 障害区分や等級決定のため, 福岡市保健福祉審議会から改めて次頁以降の部分についてお問い合わせする場合があります。			

1 じん機能 (検査日 年 月 日)

身長 _____ c m 体重 _____ k g

ア 内因性クレアチンクリアランス値 (_____ m l / 分) ・ 測定不能

測定不能の理由

イ 血清クレアチニン濃度 (_____ m g / d l)

ウ eGFR (_____ m l / 分 / 1.73 m²)

エ 血清尿素窒素濃度 (_____ m g / d l)

オ 24時間尿量 (_____ m l / 日)

カ 尿所見 (_____)

2 その他参考となる検査所見 (胸部エックス線写真, 眼底所見, 心電図, 腎エコー等)

3 臨床症状(該当する項目が有の場合は, それを裏づける所見を右の [] 内に記入すること。)

(該当項目数 _____)

ア じん不全に基づく末梢神経症 (有・無) [_____]

イ じん不全に基づく消化器症状 (有・無) [食思不振, 悪心, 嘔吐, 下痢]

ウ 水分電解質異常 (有・無)

Na mEq / l, K mEq / l

Ca mg / dl, P mg / dl

浮腫, 乏尿, 多尿, 脱水, 肺うっ血

その他 (_____)

エ じん不全に基づく精神異常 (有・無) [_____]

オ エックス線写真所見における骨異常 (有・無) [高度・中等度・軽度]

カ じん性貧血 (有・無) H b g / dl, H t %
赤血球数 × 10⁴ / mm³

キ 代謝性アシドーシス (有・無) [HCO₃ mEq / l]

ク 重篤な高血圧症 (有・無) 最大血圧 / 最小血圧
[_____ / _____ mmHg]

ケ じん不全に直接関連するその他の症状 (有・無) [_____]

4 現在までの治療内容（慢性透析療法の実施の有無等）

透析開始（有・無） 年 月 日から

透析回数 1週間に 回 （実施中・予定）

5 日常生活の制限による分類（該当するものを○でかこむこと）

ア 家庭内での普通の日常生活活動又は社会での極めて温和な日常生活活動については支障がなく、それ以上の活動でも著しく制限されることがないもの。

イ 家庭内での普通の日常生活活動又は社会での極めて温和な日常生活活動には支障がないが、それ以上の活動は著しく制限されるもの。

ウ 家庭内での極めて温和な日常生活活動には支障がないが、それ以上の活動は著しく制限されるもの。

エ 自己の身の周りの日常生活活動を著しく制限されるもの。

1 じん臓機能障害の障害程度の決定にあたっては、①じん臓機能検査、②じん臓不全に基づく臨床症状、治療の状況、③日常生活の制限の程度を総合的に判断し、決定します。

2 じん臓機能検査は、内因性クレアチンクリアランス値または血清クレアチニン濃度のいずれかを適用しますが、両検査の均衡をみますので、両検査値を記入して下さい。

3 内因性クレアチンクリアランス値が計測できない理由があるときは、血清クレアチニン濃度からの換算値によることができます。その場合は、その理由を付して、下記の換算式で換算して下さい。

○ 内因性クレアチニン・クリアランス値への換算式（Cockcroft-Gaultの式）

（注1）換算式に使う年齢、体重は、血清クレアチニン濃度を検査した日（採血日）現在のものです。

ア 男性の場合 = $\{(140 - \text{年齢}) \times \text{体重}(\text{kg})\} \div \{72 \times \text{血清クレアチニン濃度}(\text{mg/dl})\}$

イ 女性の場合 = $\{(140 - \text{年齢}) \times \text{体重}(\text{kg})\} \div \{72 \times \text{血清クレアチニン濃度}(\text{mg/dl})\} \times 0.85$

年齢 体重 血清クレアチニン濃度
 $\{(140 - \text{歳}) \times \text{kg}\} \div \{72 \times \text{mg/dl}\} = \text{_____ml/分 (A)}$

※ 女性の場合は、(A)に0.85を乗じます＝換算値 _____ml/分