

様式第1号

(表 面)

特別児童扶養手当認定診断書

(眼の障害用)

(ふりがな) 氏名		生年月日	平成・令和 年 月 日生(歳)	性別	男・女																																		
住所	住所地の郵便番号 ()	都道府県 市区																																					
① 障害の原因 となった 傷病名		② 傷病の発生日	平成 令和	年 月 日	・診療録で確認 ・本人の申立て																																		
		③ ①のため初めて医師の診断を受けた日	平成 令和	年 月 日	・診療録で確認 ・本人の申立て																																		
④ 傷病の原因 又は誘因	・先天性 ・後天性(疾病・不慮災・その他) 初診年月日(平成・令和 年 月 日)	⑤ 既存 障害			⑥ 既往症																																		
⑦ 傷病が治った(症状が固定して治療の効果が期待できない状態を含む。)かどうか。	傷病が治っている場合 …………… 治った日 平成・令和 年 月 日				確 認 推 定																																		
	傷病が治っていない場合 …………… 症状のよくなる見込 有 ・ 無 ・ 不明																																						
⑧ 診断書作成医療機関における初診時所見 初診年月日 (平成・令和 年 月 日)																																							
⑨ 現在までの治療の内容、期間、経過、その他参考となる事項			診療回数	年間 回、月平均 回																																			
			手術歴	部位 左・右 眼球摘出・その他の手術 手術名() 手術年月日(年 月 日)																																			
⑩ 障 害 の 状 態 (令和 年 月 日現症)																																							
(1) 視力			(3) 所見																																				
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:10%;"></th> <th style="width:10%;">裸眼</th> <th colspan="4">矯正視力</th> </tr> <tr> <td>右</td> <td>×</td> <td>D</td> <td>cyl</td> <td>D</td> <td>Ax °</td> </tr> <tr> <td>左</td> <td>×</td> <td>D</td> <td>cyl</td> <td>D</td> <td>Ax °</td> </tr> </table>				裸眼	矯正視力				右	×	D	cyl	D	Ax °	左	×	D	cyl	D	Ax °	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:10%;"></th> <th style="width:10%;">右</th> <th style="width:10%;">左</th> </tr> <tr> <td>前眼部</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>中間透光体</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>眼底</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				右	左	前眼部			中間透光体			眼底						
	裸眼	矯正視力																																					
右	×	D	cyl	D	Ax °																																		
左	×	D	cyl	D	Ax °																																		
	右	左																																					
前眼部																																							
中間透光体																																							
眼底																																							
(2) 視野 ※ 視野図のコピーを添付してください。																																							
<p>・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I/4の視標によるものか、I/2の視標によるものかを明確に区別できるように記載してください。</p> <p>・自動視野計を用いた場合は、両眼開放エスターマンテストの検査結果及び10-2プログラムの検査結果がわかるものを添付してください。</p>																																							
① ゴールドマン型視野計																																							
(ア) 周辺視野の評価(I/4)																																							
<p>↑ 周辺視野の角度</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:5%;"></th> <th style="width:5%;">上</th> <th style="width:5%;">内上</th> <th style="width:5%;">内</th> <th style="width:5%;">内下</th> <th style="width:5%;">下</th> <th style="width:5%;">外下</th> <th style="width:5%;">外</th> <th style="width:5%;">外上</th> <th style="width:5%;">合計</th> <th style="width:5%;"></th> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: mixed;">どちらかに記入してください。</td> <td>右</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>度</td> </tr> <tr> <td>左</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>度</td> </tr> </table>							上	内上	内	内下	下	外下	外	外上	合計		どちらかに記入してください。	右										度	左										度
	上	内上	内	内下	下	外下	外	外上	合計																														
どちらかに記入してください。	右										度																												
	左										度																												
(イ) 中心視野の評価(I/2)																																							
<p>↑ 中心視野の角度</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:5%;"></th> <th style="width:5%;">上</th> <th style="width:5%;">内上</th> <th style="width:5%;">内</th> <th style="width:5%;">内下</th> <th style="width:5%;">下</th> <th style="width:5%;">外下</th> <th style="width:5%;">外</th> <th style="width:5%;">外上</th> <th style="width:5%;">合計</th> <th style="width:5%;"></th> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: mixed;">どちらかに記入してください。</td> <td>右</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>a</td> <td>度</td> </tr> <tr> <td>左</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>b</td> <td>度</td> </tr> </table> <p style="text-align:center;">(aとbのうち大きい方) (aとbのうち小さい方)</p>							上	内上	内	内下	下	外下	外	外上	合計		どちらかに記入してください。	右								a	度	左								b	度		
	上	内上	内	内下	下	外下	外	外上	合計																														
どちらかに記入してください。	右								a	度																													
	左								b	度																													
<p>↓ 両眼中心視野角度(I/2) () × 3 + () / 4 = () 度</p>																																							
② 自動視野計																																							
(ア) 周辺視野の評価																																							
<p>両眼開放エスターマンテスト 両眼開放視認点数 () 点</p>																																							
(イ) 中心視野の評価(10-2プログラム)																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:5%;"></td> <td style="width:5%;">右</td> <td style="width:5%;">c</td> <td style="width:5%;">点 (≥26dB)</td> <td rowspan="2" style="width:10%;"></td> <td rowspan="2" style="width:10%;"></td> <td rowspan="2" style="width:10%;"></td> <td rowspan="2" style="width:10%;"></td> <td rowspan="2" style="width:10%;"></td> <td rowspan="2" style="width:10%;"></td> <td rowspan="2" style="width:10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>左</td> <td>d</td> <td>点 (≥26dB)</td> </tr> </table> <p style="text-align:center;">(cとdのうち大きい方) (cとdのうち小さい方)</p> <p>両眼中心視野視認点数 () × 3 + () / 4 = () 点</p>							右	c	点 (≥26dB)									左	d	点 (≥26dB)																			
	右	c	点 (≥26dB)																																				
	左	d	点 (≥26dB)																																				
⑪ 現症時の日常生活活動能力 (必ず記入してください。)																																							
⑫ 予 後 (必ず記入してください。)																																							

