

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																																			
		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																																			
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> <td></td> <td>裸眼</td> <td colspan="4">矯正視力</td> </tr> <tr> <td>右</td> <td>×</td> <td>D</td> <td>∩</td> <td>cyl</td> <td>D Ax °</td> </tr> <tr> <td>左</td> <td>×</td> <td>D</td> <td>∩</td> <td>cyl</td> <td>D 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> <td></td> <td>右</td> <td>左</td> </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。 ・ 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してください。 ・ 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。																																							
① ゴールドマン型視野計 (ア) 周辺視野の評価(I/4) 周辺視野の角度																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td>上</td> <td>内上</td> <td>内</td> <td>内下</td> <td>下</td> <td>外下</td> <td>外</td> <td>外上</td> <td>合計</td> <td></td> </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) 中心視野の角度																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td>上</td> <td>内上</td> <td>内</td> <td>内下</td> <td>下</td> <td>外下</td> <td>外</td> <td>外上</td> <td>合計</td> </tr> <tr> <td>右</td> <td></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></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	右									a	度	左									b	度		
	上	内上	内	内下	下	外下	外	外上	合計																														
右									a	度																													
左									b	度																													
両眼中心視野角度(I/2) ( <input type="text"/> × 3 + <input type="text"/> ) / 4 = <input type="text"/> 度																																							
② 自動視野計 (ア) 周辺視野の評価 両眼開放エスターマンテスト 両眼開放視認点数 <input type="text"/> 点																																							
(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>右</td> <td>c</td> <td>点(≥26dB)</td> <td rowspan="2" style="text-align:center;">両眼中心視野 視認点数</td> <td rowspan="2" style="text-align:center;">( <input type="text"/> × 3 + <input type="text"/> ) / 4 = <input type="text"/> 点</td> </tr> <tr> <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>						右	c	点(≥26dB)	両眼中心視野 視認点数	( <input type="text"/> × 3 + <input type="text"/> ) / 4 = <input type="text"/> 点	左	d	点(≥26dB)																										
右	c	点(≥26dB)	両眼中心視野 視認点数	( <input type="text"/> × 3 + <input type="text"/> ) / 4 = <input type="text"/> 点																																			
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。)																																							

