

身体障害者診断書・意見書（脳原性運動機能障害用）

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 戰傷 戰災 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		
〔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。 年月日		
病院又は診療所の名称 所 在 地 担当診療科名 科 医師氏名 ㊞		
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〕 等級表による個別等級		
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	部 位	等 級
	両上肢	
	上 臂	(左・右)
	移動機能	
注 1 障害名には、現在起っている障害、例えば上下肢麻痺等を記入し、原因となった疾患には、脳性麻痺等原因となつた疾患名を記入してください。 2 「障害の状態及び所見を記載した書面」（別様式）を添付してください。 3 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問い合わせする場合があります。		

脳原性運動機能障害用

(該当するものを○で囲むこと)

1 上肢機能障害

ア 両上肢機能障害

〈紐結びテスト結果〉

1度目の1分間_____本

2度目の1分間_____本

3度目の1分間_____本

4度目の1分間_____本

5度目の1分間_____本

計 _____本

イ 一上肢機能障害

〈5動作の能力テスト結果〉

a 封筒を鉗で切る時に固定する。 (・可能 ・不可能)

b 財布から硬貨を出す。 (・可能 ・不可能)

c 傘をさす。 (・可能 ・不可能)

d 健側の爪を切る。 (・可能 ・不可能)

e 健側のそで口のボタンを留める。 (・可能 ・不可能)

2 移動機能障害

〈下肢・体幹機能評価結果〉

a つたい歩きをする。 (・可能 ・不可能)

b 支持なしで立位を保持し、その後

10m歩行する。 (・可能 ・不可能)

c 椅子から立ち上り、10m歩行し (・可能 ・不可能)

再び椅子に座る。 _____秒

d 50cm幅の範囲内を直線歩行する。 (・可能 ・不可能)

e 足を開き、しゃがみこんで再び立ち上がる

(・可能 ・不可能)

注 この様式は、乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害に用いる。

備考

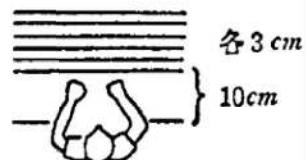
上肢機能テストの具体的方法

ア 紐結びテスト

事務用とじ紐（概ね43cm規格のもの）を使用する。

- ① とじ紐を机の上、被験者前方に図のように置き並べる。

- ② 被験者は手前の紐から順に紐の両端をつまんで、軽くひと結びする。



注 ○ 上肢を体や机に押し付けて固定してはいけない。

○ 手を机上に浮かして結ぶこと。

- ③ 結び目の位置は問わない。

- ④ 紐が落ちたり、位置から外れたときには検査担当者が戻す。

- ⑤ 紐は検査担当者が随時補充する。

- ⑥ 連続して5分間行つても、休み時間を置いて5回行つてもよい。

イ 5動作の能力テスト

a 封筒を鉗で切る時に固定する

患手で封筒をテーブルの上に固定し、健手で鉗を用い封筒を切る。

患手を健手で持って封筒の上にのせてもよい。封筒の切る部分をテーブルの端から出してもよい。鉗はどのようなものを用いてもよい。

b 財布から硬貨を出す

財布を患手で持ち、空中に支え（テーブル面上ではなく）、健手で硬貨を出す。ジッパーを開けて閉めることを含む。

c 傘をさす

開いている傘を空中で支え、10秒間以上まつすぐ支えている。立位ではなく座位のままでよい。肩に担いではいけない。

d 健側の爪を切る

大きめの爪切り（約10cm）で特別の細工のないものを患手で持つて行う。

e 健側のそで口のボタンを留める

のりの効いていないワイシャツを健肢にそでだけ通し、患手でそで口のボタンをかける。女性の被験者の場合も男性用のワイシャツを用いる。