

医 学 的 意 見 書		(心臓・呼吸器機能障害用)	
氏 名			大正・昭和 年 月 日生 平成・令和
住 所	埼玉県春日部市		
① 障 害 名			
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 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			
④ 障害認定所見	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 障害程度 () 級相当) </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border: 1px solid black; padding: 5px;"> 軽度化による将来再認定 要 ・ 不要 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (再認定の時期 年 月後) </div>		
⑤ その他参考となる合併症状			
更生医療	期 間	入院 日間・通院 日間 (回)	
	事前検査 ・ 具体的方針 ・ 効 果		
補装具	新	名 称	
	再 ・ 修	処 方 ・ 効 果	
所 見	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> 年 月 日 </div> <div style="text-align: center;"> 医療機関名 所在地 診療担当科 作成医師氏名 </div> </div>		