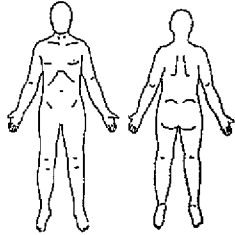


自動車損害賠償責任保険後遺障害診断書

氏名			男・女	◆記入にあたってのお願い
生年月日	M. T. 年 月 日	S. H. 年 月 日 ()歳		1. この用紙は、自動車損害賠償責任保険における後遺障害認定のためのものです。交通事故に起因した精神・身体障害とその程度について、できるだけ詳しく記入してください。
住所			職業	2. 歯牙障害については、歯科後遺障害診断書を使用してください。
受傷日時	年 月 日		症状固定日	3. 後遺障害の等級は記入しないでください。
当院入院期間	自 年 月 日 至 年 月 日 ()日間	当院通院期間	自 年 月 日 至 年 月 日 ()日間	実治療日数 (86)日間
傷病名	頸部外傷性症候群 脳脊外傷性症候群		既存障害	今回事故以前の精神・身体障害：有・無 (部位・症状・程度) なし
自覚症状	頸の痛み めまい			
各部位の後遺障害の内容 [各部位の障害について、該当項目有・無に○印をつけ①の欄を用いて検査値等を記入してください]				
① 他覚症状および検査結果	知覚・反射・筋力・筋萎縮など神経学的所見や知能テスト・心理テストなど精神機能検査の結果も記入してください。 X-P・CT・EBGなどについても具体的に記入してください。 眼・耳・四肢に機能障害がある場合もこの欄を利用して、原因となる他覚的所見を記入してください。			
	頸の位置の感覚障害 頸の筋の Stiffness			
② 胸器・腹部・泌尿器・生殖器・生体障害	各臓器の機能低下の程度と具体的な症状を記入してください。 生化学検査・血液学的検査などの成績はこの欄に簡記するか検査表を添付してください。			
③ 眼・眼瞼の障害	視力		調節機能	
	裸眼	矯正	近点距離・遠点距離	調整力
右			cm cm ()D	I. 半盲(1/4を含む) II. 視野狭窄 III. 暗点 IV. 視野欠損 [視野表を添付してください]
左		cm cm ()D		
眼瞼運動	注視野障害 (全方向1/2以上の障害)	右 左	複視	I. 正面視 II. 左右上下視
眼症状の原因となる前眼部・中間透光体・眼底などの多角的所見を①の欄に記入してください。(図示してください)				

④ 聴力と耳介の障害	オーディオグラムを添付してください		耳介の欠損		⑤ 鼻の障害		⑦ 醜状障害(採皮痕を含む)	
	I. 感音性聴障(右・左) II. 伝音性聴障(右・左) III. 混合性聴障(右・左)		聴力表示 I. 聴力レベル II. 聴力損失		I. 耳介の1/2以上 II. 耳介の1/2未満 (右の欄に図示してください)		I. 鼻軟骨部の欠損 (右の欄に図示してください) II. 鼻呼吸困難 III. 嗅覚減退	
	検査日	6分平均	最高明瞭度				1. 外ばら I. 頤部 2. 上肢 II. 顔面部 3. 下肢 III. 頸部 4. その他	
	第1回	右 dB dB %			耳鳴		⑧ そしゃく・言語の障害	
第2回	左 dB dB %			聴力損失30dB以下の聴障を伴う耳鳴りを対象とします		原因と強度(摂取可能な食物、発音不能な語音などを左の欄に記入してください)		
第3回	右 dB dB %			右・左				
第4回	左 dB dB %							
③ 脊柱の障害	圧迫骨折・脱臼(椎弓切除・固定術を含む)の部位				I. 頸椎部 II. 胸腰椎部		荷重機能障害	
	運動障害				前屈 度 後屈 度		常時コルセット装用の必要性	
	X-Pを添付してください				右屈 度 左屈 度		有・無	
② 短縮	右下肢長 cm		左下肢長 cm		変長管骨形の		I. 仮関節 II. 変形癒合(部位)	
	X-Pを添付してください		X-Pを添付してください				X-Pを添付してください	
	X-Pを添付してください		X-Pを添付してください				X-Pを添付してください	
	X-Pを添付してください		X-Pを添付してください				X-Pを添付してください	
① 欠陥	上肢(右)		上肢(左)		手 指		足 指	
	下肢(右)		下肢(左)					
	X-Pを添付してください		X-Pを添付してください					
	X-Pを添付してください		X-Pを添付してください					
④ 関節機能障害	関節名		運動の種類		他 動		自 動	
					右 左		右 左	
					度 度		度 度	
障害内容の増悪・緩解の見通しなどについて記入してください。								
症状固定 治療の見よなし								
所在地								
名称								
診療科								
医師氏名								
診断日 平成 年 月 日								
診断書発行日 平成 年 月 日								