

機能障害 上肢・下肢の	動揺関節	部位・・・()				
		程度・・・()				
変形 上肢・下肢の	部位・・・上腕骨・尺骨・橈骨・大腿骨・脛骨・腓骨 ※変形の程度 ()					
	偽関節・・・【有・無】 部位・・・()					
運動障害 脊柱の変形(奇形)及び	※部位…頸椎 ()	前屈 (屈曲) 度	後屈 (屈曲) 度	コルセットの装用	有(一時的・恒久的) 無	
	胸椎 ()	右側屈	左側屈	その他の所見		
	腰椎 ()					
仙骨、尾骨	右回旋	左回旋				
※原因…骨折・固定術・筋肉拘縮 その他 ()						
体幹骨の変形	※部位… ()	下肢の短縮	上前腸骨棘～下腿内果下端	短縮の原因		
	変形の程度		右下肢長	cm		
	イ. 裸体となって明らかにわかる程度 ロ. レントゲン写真でわかる程度 ハ. その他 ()		左下肢長	cm		
醜状の障害	(醜状痕の部位、長さ、大きさ、醜状度等の程度について図示又は説明してください。)					
切断・知覚等の障害	(障害の程度を図示又は説明してください。また、安静時痛の有無等神経症状の障害の程度や遊離骨片の有無についてもご記入ください。)					
神経の障害	(脊髄障害並びに根性及び末梢神経麻痺の程度についてご記入ください。)					
上記のとおり診断します。		所在地 _____				
_____ 年 _____ 月 _____ 日		医療機関名称 _____				
		診療担当医師 _____				
		氏名 _____				