

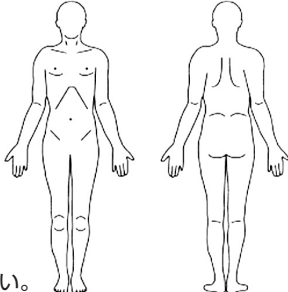
傷害保険後遺障害診断書



チューリッヒ保険会社 御中

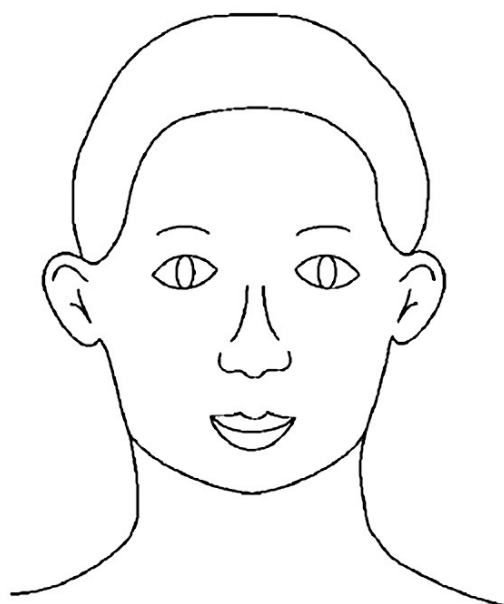
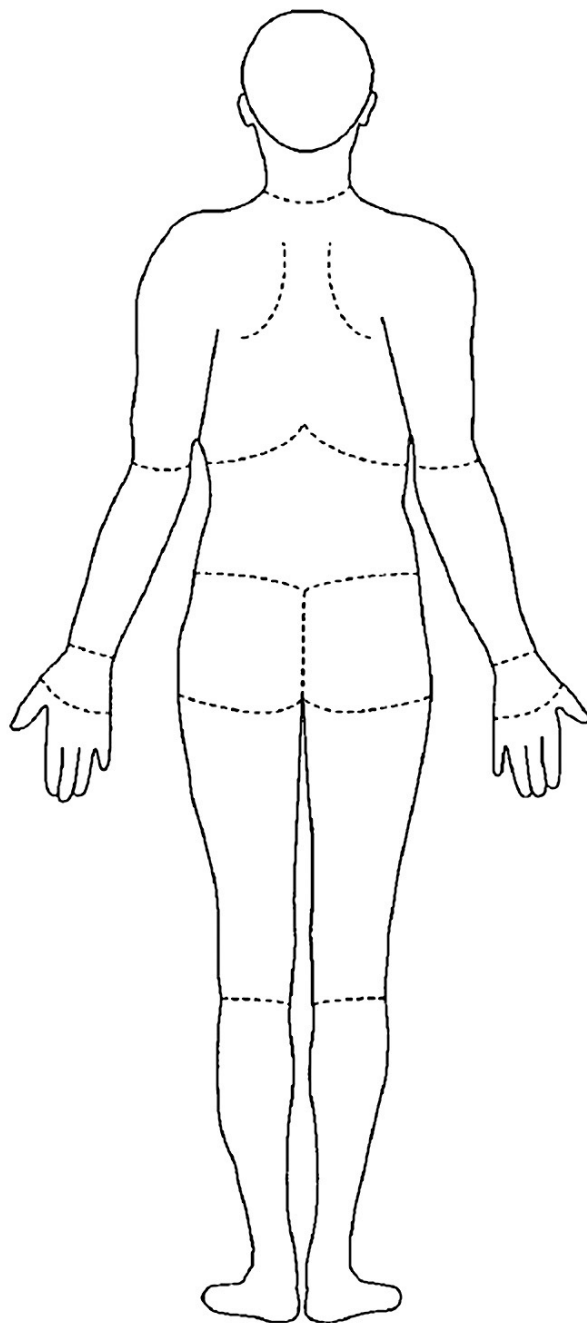
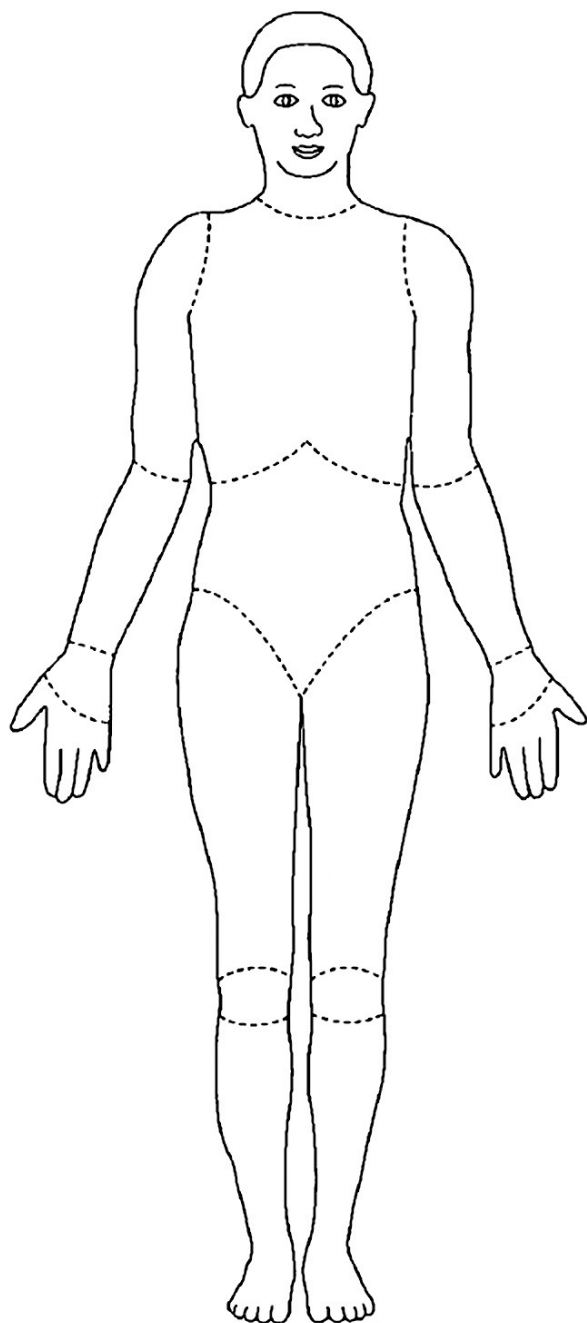
氏 名						☐ 男 ☐ 女	
住 所							
生年月日	年	月	日 () 歳	職 業			
受傷日時	年	月	日 (午前) (午後)	時	分	頃	
初診日	年	月	日	症状固定日	年	月	日
入院期間	年	月	日 から	年	月	日 まで	() 日間
通院期間	年	月	日 から	年	月	日 まで	実通院日数() 日
傷病名							
発病日または受傷の原因	傷病者申告の内容を詳細にご記入ください。						
今回の傷害に影響を与えた既存障害	今回事故以前の精神・身体障害 ☐ 有 ☐ 無 (部位・症状・程度)						
初診から現在までの主要症状ならびに治療内容							
自覚症状							

各部位の後遺障害の内容 (各部位の障害について、該当項目や有・無に○印をつけ①に検査値などをご記入ください。)

① 他覚 精神・神経の障害 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ご記入ください。 X-P・CT・EEGなどについても具体的にご記入ください。 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ご記入ください。						
	 図示してください。						
② 胸部・腹部・泌尿生殖器の障害	各臓器の機能低下の程度と具体的症状をご記入ください。 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 眼球・眼瞼の障害	視 力		調節機能			視 野	眼瞼の障害
	裸 眼	矯 正	近点距離・遠点距離		調節筋力	半盲 (1/4半盲を含む) 視野狭窄 暗 点 視野欠損 視野表を添付してください。	まぶたの欠損 まつげはげ 間瞼・閉瞼障害 P.3の※1に部位・形状・長さ・大きさを図示してください。
	右		cm	cm	() D		
	左		cm	cm	() D		
	眼球運動	注視野障害 (全方向1/2以上の障害)		右 左	複視	正面視 左右上下視	
眼症状の原因となる前眼部・中間透光体・眼底などの他覚的所見を①にご記入ください。							

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)	
	感音性難聴 (右・左) 伝音性難聴 (右・左) 混合性難聴 (右・左) 聴力表示 聴力レベル 聴力損失						耳介の1/2以上 耳介の1/2未満		鼻軟骨部分の欠損 P.3の※1に部位・形状・長さ・大きさを図示してください。 鼻呼吸困難 嗅覚脱失 嗅覚減退		頭部 顔面部 頸部	
	検査日		6分平均		最高明瞭度		P.3の※1に部位・形状・長さ・大きさを図示してください。					
	第1回	年	右	dB	dB	%	耳鳴	⑥ そしゃく・言語の障害	原因と程度(摂食可能な食物、発音不能な語音など)をP.1の①にご記入ください。	上肢	下肢	その他
		月	左	dB	dB	%						
	第2回	年	右	dB	dB	%	聴力損失20dB以上の難聴をともなう耳鳴を対象とします。					
		月	左	dB	dB	%						
	第3回	年	右	dB	dB	%	右 左					
		月	左	dB	dB	%						
	検査日		6分平均		最高明瞭度							
第1回		年	右	dB	dB	%						
第2回		年	右	dB	dB	%						
第3回		年	右	dB	dB	%						
第4回		年	右	dB	dB	%						
第5回		年	右	dB	dB	%						
第6回		年	右	dB	dB	%						
第7回		年	右	dB	dB	%						
第8回		年	右	dB	dB	%						
第9回		年	右	dB	dB	%						
第10回		年	右	dB	dB	%						
第11回		年	右	dB	dB	%						
第12回		年	右	dB	dB	%						
第13回		年	右	dB	dB	%						
第14回		年	右	dB	dB	%						
第15回		年	右	dB	dB	%						
第16回		年	右	dB	dB	%						
第17回		年	右	dB	dB	%						
第18回		年	右	dB	dB	%						
第19回		年	右	dB	dB	%						
第20回		年	右	dB	dB	%						
第21回		年	右	dB	dB	%						
第22回		年	右	dB	dB	%						
第23回		年	右	dB	dB	%						
第24回		年	右	dB	dB	%						
第25回		年	右	dB	dB	%						
第26回		年	右	dB	dB	%						
第27回		年	右	dB	dB	%						
第28回		年	右	dB	dB	%						
第29回		年	右	dB	dB	%						
第30回		年	右	dB	dB	%						
第31回		年	右	dB	dB	%						
第32回		年	右	dB	dB	%						
第33回		年	右	dB	dB	%						
第34回		年	右	dB	dB	%						
第35回		年	右	dB	dB	%						
第36回		年	右	dB	dB	%						
第37回		年	右	dB	dB	%						
第38回		年	右	dB	dB	%						
第39回		年	右	dB	dB	%						
第40回		年	右	dB	dB	%						
第41回		年	右	dB	dB	%						
第42回		年	右	dB	dB	%						
第43回		年	右	dB	dB	%						
第44回		年	右	dB	dB	%						
第45回		年	右	dB	dB	%						
第46回		年	右	dB	dB	%						
第47回		年	右	dB	dB	%						
第48回		年	右	dB	dB	%						
第49回		年	右	dB	dB	%						
第50回		年	右	dB	dB	%						
第51回		年	右	dB	dB	%						
第52回		年	右	dB	dB	%						
第53回		年	右	dB	dB	%						
第54回		年	右	dB	dB	%						
第55回		年	右	dB	dB	%						
第56回		年	右	dB	dB	%						
第57回		年	右	dB	dB	%						
第58回		年	右	dB	dB	%						
第59回		年	右	dB	dB	%						
第60回		年	右	dB	dB	%						
第61回		年	右	dB	dB	%						
第62回		年	右	dB	dB	%						
第63回		年	右	dB	dB	%						
第64回		年	右	dB	dB	%						
第65回		年	右	dB	dB	%						
第66回		年	右	dB	dB	%						
第67回		年	右	dB	dB	%						
第68回		年	右	dB	dB	%						
第69回		年	右	dB	dB	%						
第70回		年	右	dB	dB	%						
第71回		年	右	dB	dB	%						
第72回		年	右	dB	dB	%						
第73回		年	右	dB	dB	%						
第74回		年	右	dB	dB	%						
第75回		年	右	dB	dB	%						
第76回		年	右	dB	dB	%						
第77回		年	右	dB	dB	%						
第78回		年	右	dB	dB	%						
第79回		年	右	dB	dB	%						
第80回		年	右	dB	dB	%						
第81回		年	右	dB	dB	%						
第82回		年	右	dB	dB	%						
第83回		年	右	dB	dB	%						
第84回		年	右	dB	dB	%						
第85回		年	右	dB	dB	%						
第86回		年	右	dB	dB	%						
第87回		年	右	dB	dB	%						
第88回		年	右	dB	dB	%						
第89回		年	右	dB	dB	%						
第90回		年	右	dB	dB	%						
第91回		年	右	dB	dB	%						
第92回		年	右	dB	dB	%						
第93回		年	右	dB	dB	%						
第94回		年	右	dB	dB	%						
第95回		年	右	dB	dB	%						
第96回		年	右	dB	dB	%						
第97回		年	右	dB	dB	%						
第98回		年	右	dB	dB	%						
第99回		年	右	dB	dB	%						
第100回		年	右	dB	dB	%						

※1 醜状障害(部位・形状・長さ・大きさを図示してください。)



A line drawing of a human arm and hand, showing the humerus, radius, ulna, and metacarpals/phalanges.

障害内容の増悪・緩解の見通し等についてご記入ください。

医師氏名