

様式第2号（表面）

<h1 style="margin: 0;">診 査 表</h1> <p style="margin: 0;">(〒 )</p> <p style="margin: 0;">平成 年 月 日 住 所 _____</p> <p style="margin: 0;">医 師 氏 名 _____ 印 _____</p>					
受診者住所氏名 生 年 月 日	住 所 (〒 )	氏 名  年 月 日生			
1 既往症において特に参考となるべき疾病	3 受傷時の傷病名				
2 現 傷 病 名	4 受傷又は発病年月日	年 月 日			
5 受傷より現在に至るまでの治療方法及び経過					
6 障害の範囲及び程度 作業能力低下の程度					
7 現 症	一般所見	尿 検 所 見                      蛋 白                      糖			
	局所所見				
(ア) 四肢欠損の部位、程度		<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 20px;">(イ) 神経系障害 { 中枢性 / 末梢性 } の別</div> <div style="margin-right: 20px;">(ウ) 麻痺の存否 { 範囲 / 程度 } { 知覚 / 運動 }</div> <div style="margin-right: 20px;">(オ) 関節機能障害 {</div> <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 5px;">1 強直角度</div> <div style="margin-bottom: 5px;">2 挙上度 { 自他 / 自動 }</div> <div style="margin-bottom: 5px;">3 屈曲度 { 自他 / 自動 }</div> <div style="margin-bottom: 5px;">4 伸展度 { 自他 / 自動 }</div> <div style="margin-bottom: 5px;">5 廻転度 { 自他 / 自動 }</div> <div style="margin-bottom: 5px;">6 廻旋度 { 自他 / 自動 }</div> <div style="margin-bottom: 5px;">7 握力 { 右 / 左 }</div> </div> <div style="margin-left: 20px;">(カ) 変形の程度（短縮屈曲捻挫仮関節等）</div> </div>			
(エ) 骨、関節の病変（付レントゲン写真二方面）				(キ) 筋腱皮膚における病変（瘢痕萎縮）	
8 その他参考となるべき事項 （合併症、創面、瘻孔等の有無）					
9 外科後処置を必要とする 具体的理由					
10 外科後処置診療の所要 見込日数					

（上記記載欄に記入できない場合は、裏面記事欄に記入すること。）

