

佐賀県規則第24号

身体障害者福祉法施行細則の一部を改正する規則

身体障害者福祉法施行細則（平成5年佐賀県規則第13号）の一部を次のように改正する。

次の表に掲げる規定の改正部分は、下線の部分である。

改正前	改正後																																								
<p>様式第6号（第9条関係）</p> <p>略</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">略</td> </tr> <tr> <td>                     ⑤ 総合所見  <div style="text-align: right;">〔将来再認定 要・不要〕</div>                     （再認定の時期      年      月）                 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">略</td> </tr> <tr> <td>                     略                      障害の程度は、身体障害者福祉法別表に掲げる障害に                      ・該当する（              級相当）                 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">・該当しない</td> </tr> <tr> <td>注意 1・2 略</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><u>3</u> 略</td> </tr> </table> <p>視覚障害の状況及び所見</p>	略	⑤ 総合所見 <div style="text-align: right;">〔将来再認定 要・不要〕</div> （再認定の時期      年      月）	略	略 障害の程度は、身体障害者福祉法別表に掲げる障害に ・該当する（              級相当）	・該当しない	注意 1・2 略	<u>3</u> 略	<p>様式第6号（第9条関係）</p> <p>略</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">略</td> </tr> <tr> <td>                     ⑤ 総合所見  <div style="text-align: right;">〔将来再認定 要・不要〕</div>                     （再認定の時期      年      月）  <u>人工関節等置換術（予定）日（      年      月      日）</u> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">略</td> </tr> <tr> <td>                     略                      障害の程度は、身体障害者福祉法別表に掲げる障害に                      ・該当する（              級相当）                 </td> </tr> <tr> <td> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>障害部位</th> <th>等級</th> <th>障害程度</th> <th>指数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>合計</td> <td> </td> <td style="border: none;"></td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">・該当しない</td> </tr> <tr> <td>注意 1・2 略</td> </tr> <tr> <td>                     3 <u>人工関節等置換術（予定）日については、該当の場合のみ記入してください。</u> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><u>4</u> 略</td> </tr> </table> <p>視覚障害の状況及び所見</p>	略	⑤ 総合所見 <div style="text-align: right;">〔将来再認定 要・不要〕</div> （再認定の時期      年      月） <u>人工関節等置換術（予定）日（      年      月      日）</u>	略	略 障害の程度は、身体障害者福祉法別表に掲げる障害に ・該当する（              級相当）	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>障害部位</th> <th>等級</th> <th>障害程度</th> <th>指数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>合計</td> <td> </td> <td style="border: none;"></td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	障害部位	等級	障害程度	指数																	合計				・該当しない	注意 1・2 略	3 <u>人工関節等置換術（予定）日については、該当の場合のみ記入してください。</u>	<u>4</u> 略
略																																									
⑤ 総合所見 <div style="text-align: right;">〔将来再認定 要・不要〕</div> （再認定の時期      年      月）																																									
略																																									
略 障害の程度は、身体障害者福祉法別表に掲げる障害に ・該当する（              級相当）																																									
・該当しない																																									
注意 1・2 略																																									
<u>3</u> 略																																									
略																																									
⑤ 総合所見 <div style="text-align: right;">〔将来再認定 要・不要〕</div> （再認定の時期      年      月） <u>人工関節等置換術（予定）日（      年      月      日）</u>																																									
略																																									
略 障害の程度は、身体障害者福祉法別表に掲げる障害に ・該当する（              級相当）																																									
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>障害部位</th> <th>等級</th> <th>障害程度</th> <th>指数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>合計</td> <td> </td> <td style="border: none;"></td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	障害部位	等級	障害程度	指数																	合計																				
障害部位	等級	障害程度	指数																																						
合計																																									
・該当しない																																									
注意 1・2 略																																									
3 <u>人工関節等置換術（予定）日については、該当の場合のみ記入してください。</u>																																									
<u>4</u> 略																																									

改正前	改正後
<p>1 略 2 視野</p> <p>略</p> <p>3 中心視野 略</p>	<p>1 略 2 視野 (視標 I / 4) 求心性視野狭窄の有無 有・無 (該当するものを○で囲むこと。)</p> <p>※ 視標 I / 4 が測定不能の場合は、ゴールドマン視標検査結果 (V / 4) の写しを添付すること。</p> <p>略</p> <p>3 中心視野 (視標 I / 2) 略</p>
<p>略</p> <p>心臓の機能障害の状況及び所見 (18歳以上用)</p> <p>(該当するものを○で囲むこと。)</p> <p>1 臨床所見 ア～カ 略 シ その他の臨床所見</p> <p>ス 略</p> <p>2～4 略</p> <p>5 ペースメーカー (有・無)</p> <p>人工弁移植、弁置換 (有・無)</p> <p>6 略</p> <p>7 身体活動能力 (運動強度) (                      メッツ)</p> <p>略</p>	<p>略</p> <p>心臓の機能障害の状況及び所見 (18歳以上用)</p> <p>(該当するものを○で囲むこと。)</p> <p>1 臨床所見 ア～カ 略 シ その他の臨床所見 心エコー所見 (                      年                      月                      日) 左室駆出率 (E F)                      %</p> <p>ス 略</p> <p>2～4 略</p> <p>5 ペースメーカー (有・無) 手術年月日 (                      年                      月                      日 実施済・予定) 人工弁移植、弁置換 (有・無) 手術年月日 (                      年                      月                      日 実施済・予定)</p> <p>6 略</p> <p>7 身体活動能力 (運動強度) 検査日・判断日 (                      年                      月                      日) (                      メッツ)</p> <p>略</p>

改正前	改正後
<p>じん臓の機能障害の状況及び所見 (該当するものを○で囲むこと。)</p> <p>1 じん臓機能 ア～オ 略</p> <p>2・3 略</p> <p>4 現在までの治療内容  [慢性透析療法の実施の有無(回数 / 週、期間)等]</p> <p>5 略</p>	<p>じん臓の機能障害の状況及び所見 (該当するものを○で囲むこと。)</p> <p>1 じん臓機能(検査年月日: _____年 月 日) ア～オ 略</p> <p>2・3 略</p> <p>4 現在までの治療内容(該当する項目の□にレを入れ、必要事項を記載すること。) 慢性透析療法の実施の有無 □ 有 ( _____年 月 日 導入) □ 開始予定 ( _____年 月 日 導入予定・未定) □ 無</p> <p>5 略</p>
<p>呼吸器の機能障害の状況及び所見 (該当するものを○で囲むこと)</p> <p>1 略</p> <p>2 活動能力の程度 ア <u>階段を人並みの速さで上れないが、ゆっくりなら上れる。</u> イ <u>階段をゆっくりでも上れないが、途中休みながらなら上れる。</u> ウ <u>人並みの速さで歩くと息苦しくなるが、ゆっくりなら歩ける。</u>  エ <u>ゆっくりでも少し歩くと息切れがする。</u>  オ <u>息苦しくて身の回りのこともできない。</u></p> <p>3 略</p>	<p>呼吸器の機能障害の状況及び所見 (該当するものを○で囲むこと)</p> <p>1 略</p> <p>2 活動能力の程度 ア <u>激しい運動をした時だけ息切れがある。</u> イ <u>平坦な道を早足で歩く、あるいは緩やかな上り坂を歩く時に息切れがある。</u> ウ <u>息切れがあるので、同年代の人より平坦な道を歩くのが遅い、あるいは平坦な道を自分のペースで歩いている時、息切れのために立ち止まることがある。</u> エ <u>平坦な道を約100m、あるいは数分歩くと息切れのために立ち止まる。</u> オ <u>息切れがひどく家から出られない、あるいは衣服の着替えをする時にも息切れがある。</u></p> <p>3 略</p>





改正前		改正後																			
略		略																			
1 ぼうこう機能障害		1 ぼうこう機能障害																			
<input type="checkbox"/> 尿路変向（更）のストマ (1)・(2) 略 略		<input type="checkbox"/> 尿路変向（更）のストマ <u>(<input type="checkbox"/>永久的・<input type="checkbox"/>一時的)</u> (1)・(2) 略 略																			
略		略																			
2 直腸機能障害		2 直腸機能障害																			
<input type="checkbox"/> 腸管のストマ (1)・(2) 略 略		<input type="checkbox"/> 腸管のストマ <u>(<input type="checkbox"/>永久的・<input type="checkbox"/>一時的)</u> (1)・(2) 略 略																			
3 略		3 略																			
略		略																			
肝臓の機能障害の状況及び所見		肝臓の機能障害の状況及び所見																			
1 肝臓機能障害の重症度		1 肝臓機能障害の重症度																			
略		略																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>合計点数</th> <th>点</th> <th>点</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><u>3点項目の有無</u> <u>(血清アルブミン値、プロトロン</u> <u>ビン時間、血清総ビリルビン値)</u></td> <td>有・無</td> <td>有・無</td> </tr> </tbody> </table>		合計点数	点	点				<u>3点項目の有無</u> <u>(血清アルブミン値、プロトロン</u> <u>ビン時間、血清総ビリルビン値)</u>	有・無	有・無	<table border="1"> <thead> <tr> <th>合計点数</th> <th>点</th> <th>点</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><u>(○で囲む)</u></td> <td><u>5～6・7</u> <u>～9点・10</u> <u>点以上</u></td> <td><u>5～6・7</u> <u>～9点・10</u> <u>点以上</u></td> </tr> <tr> <td><u>肝性脳症又は腹水の項目を含む3</u> <u>項目以上における2点以上の有無</u></td> <td>有・無</td> <td>有・無</td> </tr> </tbody> </table>		合計点数	点	点	<u>(○で囲む)</u>	<u>5～6・7</u> <u>～9点・10</u> <u>点以上</u>	<u>5～6・7</u> <u>～9点・10</u> <u>点以上</u>	<u>肝性脳症又は腹水の項目を含む3</u> <u>項目以上における2点以上の有無</u>	有・無	有・無
合計点数	点	点																			
<u>3点項目の有無</u> <u>(血清アルブミン値、プロトロン</u> <u>ビン時間、血清総ビリルビン値)</u>	有・無	有・無																			
合計点数	点	点																			
<u>(○で囲む)</u>	<u>5～6・7</u> <u>～9点・10</u> <u>点以上</u>	<u>5～6・7</u> <u>～9点・10</u> <u>点以上</u>																			
<u>肝性脳症又は腹水の項目を含む3</u> <u>項目以上における2点以上の有無</u>	有・無	有・無																			
略		略																			
2～4 略		2～4 略																			

附 則

この規則は、平成28年4月1日から施行し、この規則による改正後の身体障害者福祉法施行細則様式第6号の規定は、同日以後に交付され

る医師の診断書及び意見書について適用する。