

意見書（難病）

下記の①～⑥について記入してください。

年 月 日生 男・女

① 患者氏名

② 患者住所

③ 難病名

④ 症状（日常生活用具を必要とする身体状況等）
必要に応じて当てはまる□をチェックし、具体的な内容を記入してください。

- 常時介護を必要とする
- 寝たきりの状態にある
- 上肢機能に障害がある
- 下肢機能に障害がある
- 体幹機能に障害がある
- 自力で排尿ができない
- 入浴に介助を必要とする
- 呼吸器機能に障害がある
- 人工呼吸器の装着が必要である
- 火災発生の感知及び避難が著しく困難である

⑤ 在宅で療養が可能な程度に症状が安定しているか否か。

- 当面、在宅での療養が可能であると判断できる

⑥ 吸入器・吸引器について（患者が学齡児未滿の場合）

- 吸入器・吸引器を使用するに当たっては、
保護者が適切な取扱方法を理解している。

以上のとおり診断します。

年 月 日

医療機関名

医療機関所在地

担当医師 氏名

印