

検 診 書

交付番号	2200077	号
発行年月日	平成22年10月15日	

熱海市福祉事務所長 様

指定医療機関の
所在地及び名称
院 (所) 長
(担当医師)

田澤 三郎

下記の者に対する検診結果は次のとおりです。

1. 検 診 者

住 所 熱海市 XXXXXXXXXX

氏 名 XXXXXXXXXX

生年月日 昭和 XXXXXX

2. 傷 病 名 変形性右股関節症
先天性股関節脱臼が原因と思われる。臼蓋形成不全、右腸骨の發育不全、関節裂隙の高度な狭小化、部分的軟骨下骨の接触、臼蓋の骨硬化、骨頭変形、骨棘形成、骨頭窩發育嚢胞等の所見より末期変形性股関節症近似的進行性股関節症と診断する。体重負荷コントロール、杖歩行。長歩き禁止が必須で、手術の適応がある。器具療法も病期や進行を遅らせるのに有用である。
3. 病 状
4. 検診目的に対する回答

- (1) 上記の如く各々末期に当る進行期変形性股関節症
(2) 安静時疼痛もあり、起立歩行痛もあるので不可と思われる。

稼働能力判定の場合は該当項目にも○印をして下さい。

- イ 就労可能
- ロ 事務職であれば就労可能 — 疼痛により30分坐つていられると言います。
- ハ 軽作業であれば就労可能
- ニ 就労不可
- ホ その他

所 長	次 長	課 長	係 長	担 当 員	福祉事務所嘱託医意見	年 月 日	
地区担当員				望月則孝	印		