

| 医 学 的 意 見 書 | | | | (腎臓機能障害用) | |
|------------------------|---|----------------------------------|---------|-----------------|--|
| 氏 名 | | | 年 月 日 生 | 男・女 | |
| 住 所 | 埼玉県 | 郡 市 | 町 村 | | |
| ① 障 害 名 | | | | | |
| ②原因となった 疾病・外傷名 | | | | | |
| ③ 参考となる経過・現症 | | | | | |
| ※腎移植のみ記入 | | | | | |
| 提 供 腎 | | 組 織 適 合 性 検 査 | | | |
| 生体腎(本人との関係) | 血液型(ABO式) | HLA(テラサキ分類) | | MLC | |
| 死体腎 | 提供者 型(RH) | match | | grade | |
| 死体腎 | | 本 人 型(RH) | | | |
| 障害認定所見 | | | | | |
| 障害程度(級相当) | | | | | |
| 〔 軽度化による将来再認定 要 ・ 不要 〕 | | | | | |
| (再認定の時期 年 月 後) | | | | | |
| ⑤ その他参考となる合併症状 | | | | | |
| 医 療 | 区 分 | 一般・更生・育成 | 期 間 | 入院 日間・通院 日間(回) | |
| | 事前検査 | ナトリウム mEq/l・尿素窒素 mg/dl・ヘマトクリット % | | | |
| | | カリウム mEq/l・クレアチニン mg/dl・尿 量 ml/日 | | | |
| | 尿酸 mg/dl・総蛋白 g/dl・血液ガスPH | | | | |
| 療 | 具体的方針 | | | | |
| | 効 果 | | | | |
| 所 見 | <div style="text-align: center;"> 医療機関名 所在地 診療担当科 年 月 日 医師名 </div> | | | | |