

心臓の機能障害の状態及び所見（18歳未満用）

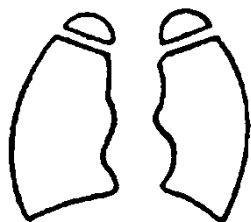
（該当するものを○で囲むこと。）

1 臨床所見（ 年 月 日）

- ア 著しい発育障害（有・無）オ チ ア ノーゼ（有・無）
イ 心音・心雑音の異常（有・無）カ 肝 腫 大（有・無）
ウ 多呼吸又は呼吸不全（有・無）ケ 浮 腫（有・無）
エ 運動制限（有・無）

2 検査所見

(1) 胸部エックス線所見（ 年 月 日）



- ア 心胸比0.56以上（有・無）
イ 肺血流量増又は減（有・無）
ウ 肺静脈うっ血像（有・無）

心 胸 比 （ ）

(2) 心電図所見（ 年 月 日）

- ア 心室負荷像 [有（右室 左室 両室） ・ 無]
イ 心房負荷像 [有（右房 左房 両房） ・ 無]
ウ 病的な不整脈 [種類]（有・無）
エ 心筋障害像 [所見]（有・無）

(3) 心エコー図、冠動脈造影所見（ 年 月 日）

- ア 冠動脈の狭窄又は閉塞（有・無）
イ 冠動脈瘤又は拡張（有・無）
ウ その他

3 養護の区分（ 年 月 日）

- (1) 6箇月～1年ごとの観察
(2) 1箇月～3箇月ごとの観察
(3) 症状に応じて要医療
(4) 継続的要医療
(5) 重い心不全、低酸素血症、アダムスストークス発作又は狭心症発作で
継続的医療を要するもの

※養護の区分と等級の関係は次のように作られている。

- (1)：非該当 (2)・(3)：4級相当 (4)：3級相当
(5)：1級相当

4	ペースメーカー	(有・無)	(	年	月	日施行)
	人工弁移植・弁置換	(有(弁)・無)	(	年	月	日施行)
	体内植込み型除細動器	(有・無)	(	年	月	日施行)
	心臓移植	(有・無)	(	年	月	日施行)