

医療要否意見書(別紙)

氏名 生年月日 年 月 日 性別(男:女) 年齢(歳)				
傷病名	初診年月日	主要症状・検査結果	治療方針・内容・転帰	
(1)	(1) 年 月 日	(1)	(1)	
(2)	(2) 年 月 日	(2)	(2)	
(3)	(3) 年 月 日	(3)	(3)	
(4)	(4) 年 月 日	(4)	(4)	
(5)	(5) 年 月 日	(5)	(5)	
(6)	(6) 年 月 日	(6)	(6)	
(7)	(7) 年 月 日	(7)	(7)	
稼働能力所見(18歳~64歳) (医学的根拠に基づいての身体能力評価) 1. 稼働可能: <u>治療しながら右欄程度の仕事ができる。</u> 2. 稼働不能:(理由:) 3. 現時点では不明 :あと()か月の経過観察を要す		(1.パート 2.フルタイム)の勤務形態で以下の稼働が可能。 a.軽労働:店員、事務などで軽微なもの b.中労働:店員、事務、付き添いなど c.重労働:日雇労働、肉体労働など		
主治医意見: ①治療の必要性(特に入院) ②病状の変化に伴う治療内容の変化 ③高額の理由 ④稼働能力などについて <u>具体的に</u>				
1ヶ月の見込み受診回数 回				
調剤券発行の要否	要・否			
<他法関係> 1.自立支援医療(更正・育成・精神通院) 2.感染症法(結核) 3.その他			<保険有無> 1.社保 2.その他	
診療見込: 1.入院外 2.入院		月 日から	か月間・日間	入院予定日 月 日
概算 医療費	今回診療日以降1か月分 円	第2か月以降6か月目までの合計 円	記載日 年 月 日 記載者名	