

## 〈目の障害〉

## 障害基礎年金・障害厚生年金の診断書作成の留意事項

**欄**  
障害年金の支給を求める傷病名を記入してください。

**欄**  
「傷病が治っている場合」は、初診日から1年6ヵ月以内に、治療を行っても回復の見込みがなく、その症状が変わらない状態となった場合、その日を記入してください。

**欄(2)**  
視野障害がある場合は、ゴールドマン型視野計を用いた場合はア.に、自動視野計を用いた場合はイ.に、それぞれ評価を記入するとともに、指定された視野図のコピーを添付してください。

**ア. ゴールドマン型視野計で測定する場合**  
(ア)に周辺視野の評価を、(イ)に中心視野の評価を記入してください。また、 $1/4$ の指標の視野図のコピー及び $1/2$ の指標のコピーを添付してください。

**イ. 自動視野計で測定する場合**  
(ア)に周辺視野の評価を、(イ)に中心視野の評価を記入してください。また、両眼開放エスターマンテストの検査結果及び10-2プログラムの検査結果がわかるものを添付してください。

**お願い**  
この診断書は、障害年金の障害等級を判定するために、作成をお願いしているものです。記入漏れや疑義が生じた場合は、作成された医師に照会させていただくことがありますので、ご承知置きください。

国民年金 厚生年金保険		診断書		(目の障害用)		様式第120号の1		
(フナガ)	氏名	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日生(歳)	性別	男・女
住所		都道府県	市区					
①	障害の原因となった傷病名	②	傷病の発生日	昭和 平成 令和	年	月	日	診察録で確認できるときは、「診察録で確認」を で囲んでください。確認できないときは、「本人の申し立て」を で囲み、申立て年月日を記入してください。
④	傷病の原因又は誘因	③	①のため初めて医師の診療を受けた日	昭和 平成 令和	年	月	日	診察録で確認できるときは、「診察録で確認」を で囲んでください。確認できないときは、「本人の申し立て」を で囲み、申立て年月日を記入してください。
⑤	初診年月日(昭和・平成・令和 年 月 日)	⑥	既存障害	⑦		傷病が治った(症状が固定して治療の効果が期待できない状態を含む。)かどうか。		
⑧ 診断書作成医療機関における初診時所見		⑨		⑩		障害の状態(平成・令和 年 月 日現症)		
⑪		⑫		⑬		⑭		
⑮		⑯		⑰		⑱		
⑲		⑳		㉑		㉒		
㉓		㉔		㉕		㉖		
㉗		㉘		㉙		㉚		
㉛		㉜		㉝		㉞		
㉟		㊱		㊲		㊳		
㊴		㊵		㊶		㊷		
㊸		㊹		㊺		㊻		
㊼		㊽		㊾		㊿		
㋀		㋁		㋂		㋃		
㋄		㋅		㋆		㋇		
㋈		㋉		㋊		㋋		
㋌		㋍		㋎		㋏		
㋐		㋑		㋒		㋓		
㋔		㋕		㋖		㋗		
㋘		㋙		㋚		㋛		
㋜		㋝		㋞		㋟		
㋠		㋡		㋢		㋣		
㋤		㋥		㋦		㋧		
㋨		㋩		㋪		㋫		
㋬		㋭		㋮		㋯		
㋰		㋱		㋲		㋳		
㋵		㋶		㋷		㋸		
㋹		㋺		㋻		㋼		
㋽		㋾		㋿		㊀		
㊁		㊂		㊃		㊄		
㊅		㊆		㊇		㊈		
㊉		㊊		㊋		㊌		
㊍		㊎		㊏		㊑		
㊒		㊓		㊔		㊕		
㊖		㊗		㊘		㊙		
㊚		㊛		㊜		㊝		
㊞		㊟		㊠		㊡		
㊣		㊤		㊥		㊦		
㊧		㊨		㊩		㊪		
㊫		㊬		㊭		㊮		
㊯		㊰		㊱		㊲		
㊳		㊴		㊵		㊶		
㊷		㊸		㊹		㊺		
㊻		㊼		㊽		㊾		
㊿		㋀		㋁		㋂		
㋃		㋄		㋅		㋆		
㋇		㋈		㋉		㋊		
㋋		㋌		㋍		㋎		
㋏		㋐		㋑		㋒		
㋓		㋔		㋕		㋖		
㋘		㋙		㋚		㋛		
㋝		㋞		㋟		㋠		
㋡		㋢		㋣		㋤		
㋥		㋦		㋧		㋨		
㋩		㋪		㋫		㋬		
㋭		㋮		㋯		㋰		
㋱		㋲		㋳		㋴		
㋵		㋶		㋷		㋸		
㋹		㋺		㋻		㋼		
㋽		㋾		㋿		㊀		
㊁		㊂		㊃		㊄		
㊅		㊆		㊇		㊈		
㊉		㊊		㊋		㊌		
㊍		㊎		㊏		㊑		
㊒		㊓		㊔		㊕		
㊖		㊗		㊘		㊙		
㊚		㊛		㊜		㊝		
㊞		㊟		㊠		㊡		
㊣		㊤		㊥		㊦		
㊧		㊨		㊩		㊪		
㊫		㊬		㊭		㊮		
㊯		㊰		㊱		㊲		
㊳		㊴		㊵		㊶		
㊷		㊸		㊹		㊺		
㊻		㊼		㊽		㊾		
㊿		㋀		㋁		㋂		
㋃		㋄		㋅		㋆		
㋇		㋈		㋉		㋊		
㋋		㋌		㋍		㋎		
㋏		㋐		㋑		㋒		
㋓		㋔		㋕		㋖		
㋘		㋙		㋚		㋛		
㋝		㋞		㋟		㋠		
㋡		㋢		㋣		㋤		
㋥		㋦		㋧		㋨		
㋩		㋪		㋫		㋬		
㋭		㋮		㋯		㋰		
㋱		㋲		㋳		㋴		
㋵		㋶		㋷		㋸		
㋹		㋺		㋻		㋼		
㋽		㋾		㋿		㊀		
㊁		㊂		㊃		㊄		
㊅		㊆		㊇		㊈		
㊉		㊊		㊋		㊌		
㊍		㊎		㊏		㊑		
㊒		㊓		㊔		㊕		
㊖		㊗		㊘		㊙		
㊚		㊛		㊜		㊝		
㊞		㊟		㊠		㊡		
㊣		㊤		㊥		㊦		
㊧		㊨		㊩		㊪		
㊫		㊬		㊭		㊮		
㊯		㊰		㊱		㊲		
㊳		㊴		㊵		㊶		
㊷		㊸		㊹		㊺		
㊻		㊼		㊽		㊾		
㊿		㋀		㋁		㋂		
㋃		㋄		㋅		㋆		
㋇		㋈		㋉		㋊		
㋋		㋌		㋍		㋎		
㋏		㋐		㋑		㋒		
㋓		㋔		㋕		㋖		
㋘		㋙		㋚		㋛		
㋝		㋞		㋟		㋠		
㋡		㋢		㋣		㋤		
㋥		㋦		㋧		㋨		
㋩		㋪		㋫		㋬		
㋭		㋮		㋯		㋰		
㋱		㋲		㋳		㋴		
㋵		㋶		㋷		㋸		
㋹		㋺		㋻		㋼		
㋽		㋾		㋿		㊀		
㊁		㊂		㊃		㊄		
㊅		㊆		㊇		㊈		
㊉		㊊		㊋		㊌		
㊍		㊎		㊏		㊑		
㊒		㊓		㊔		㊕		
㊖		㊗		㊘		㊙		
㊚		㊛		㊜		㊝		
㊞		㊟		㊠		㊡		
㊣		㊤		㊥		㊦		
㊧		㊨		㊩		㊪		
㊫		㊬		㊭		㊮		
㊯		㊰		㊱		㊲		
㊳		㊴		㊵		㊶		
㊷		㊸		㊹		㊺		
㊻		㊼		㊽		㊾		
㊿		㋀		㋁		㋂		
㋃		㋄		㋅		㋆		
㋇		㋈		㋉		㋊		
㋋		㋌		㋍		㋎		
㋏		㋐		㋑		㋒		
㋓		㋔		㋕		㋖		
㋘		㋙		㋚		㋛		
㋝		㋞		㋟		㋠		
㋡		㋢		㋣		㋤		
㋥		㋦		㋧		㋨		
㋩		㋪		㋫		㋬		
㋭		㋮		㋯		㋰		
㋱		㋲		㋳		㋴		
㋵		㋶		㋷		㋸		
㋹		㋺		㋻		㋼		
㋽		㋾		㋿		㊀		
㊁		㊂		㊃		㊄		
㊅		㊆		㊇		㊈		
㊉		㊊		㊋		㊌		
㊍		㊎		㊏		㊑		
㊒		㊓		㊔		㊕		
㊖		㊗		㊘		㊙		
㊚		㊛		㊜		㊝		
㊞		㊟		㊠		㊡		
㊣		㊤		㊥		㊦		
㊧		㊨		㊩		㊪		
㊫		㊬		㊭		㊮		
㊯		㊰		㊱		㊲		
㊳		㊴		㊵		㊶		
㊷		㊸		㊹		㊺		
㊻		㊼		㊽		㊾		
㊿		㋀		㋁		㋂		
㋃		㋄		㋅		㋆		
㋇		㋈		㋉		㋊		
㋋		㋌		㋍		㋎		
㋏		㋐		㋑		㋒		
㋓		㋔		㋕		㋖		
㋘		㋙		㋚		㋛		
㋝		㋞		㋟		㋠		
㋡		㋢		㋣		㋤		
㋥		㋦		㋧		㋨		
㋩		㋪		㋫		㋬		
㋭		㋮		㋯		㋰		
㋱		㋲		㋳		㋴		
㋵		㋶		㋷		㋸		
㋹		㋺		㋻		㋼		
㋽		㋾		㋿		㊀		
㊁		㊂		㊃		㊄		
㊅		㊆		㊇		㊈		
㊉		㊊		㊋		㊌		
㊍		㊎		㊏		㊑		
㊒		㊓		㊔		㊕		
㊖		㊗		㊘		㊙		
㊚		㊛		㊜		㊝		
㊞		㊟		㊠		㊡		
㊣		㊤		㊥		㊦		
㊧		㊨		㊩		㊪		
㊫		㊬		㊭		㊮		
㊯		㊰		㊱		㊲		
㊳		㊴		㊵		㊶		
㊷		㊸		㊹		㊺		
㊻		㊼		㊽		㊾		
㊿		㋀		㋁		㋂		
㋃		㋄		㋅		㋆		
㋇		㋈		㋉		㋊		
㋋		㋌		㋍		㋎		