

資料 3	専門家会合（第 2 回）
	平成 2 7 年 1 0 月 1 6 日

障害認定基準の事務局見直し案
(たたき台)

第15節／代謝疾患による障害

代謝疾患による障害の程度は、次により認定する。

1 認定基準

代謝疾患による障害については、次のとおりである。

令別表	障害の程度	障 害 の 状 態
国 年 令 別 表	1 級	身体の機能の障害又は長期にわたる安静を必要とする病状が前各号と同程度以上と認められる状態であって、日常生活の用を弁ずることを不能ならしめる程度のもの
	2 級	身体の機能の障害又は長期にわたる安静を必要とする病状が前各号と同程度以上と認められる状態であって、日常生活が著しい制限を受けるか、又は日常生活に著しい制限を加えることを必要とする程度のもの
厚 年 令 別表第1	3 級	身体の機能に、労働が制限を受けるか、又は労働に制限を加えることを必要とする程度の障害を有するもの

代謝疾患による障害の程度は、合併症の有無及びその程度、代謝のコントロール状態、治療及び症状の経過、具体的な日常生活状況等を十分考慮し、総合的に認定するものとし、当該疾病の認定の時期以後少なくとも1年以上の療養を必要とするものであって、長期にわたる安静を必要とする病状が、日常生活の用を弁ずることを不能ならしめる程度のものを1級に、日常生活が著しい制限を受けるか又は日常生活に著しい制限を加えることを必要とする程度のものを2級に、また、労働が制限を受けるか又は労働に制限を加えることを必要とする程度のものを3級に該当するものと認定する。

2 認定要領

(1) 代謝疾患は、糖代謝、脂質代謝、蛋白代謝、尿酸代謝、その他の代謝の異常に分けられるが、認定の対象となる代謝疾患による障害は糖尿病が圧倒的に多いため、本節においては、糖尿病の基準を定める。

(23) 糖尿病とは、その原因のいかんを問わず、インスリンの作用不足に基づく糖質、脂質、タンパク質の代謝異常によるものであり、その中心をなすものは高血糖である。

糖尿病患者の血糖コントロールの困難な不良状態が長年にわたると、糖尿病性網膜症、糖尿病性腎症、糖尿病性神経障害、糖尿病性壊疽性動脈閉塞症等の慢性合併症が発症、進展することとなる。

糖尿病の認定は、血糖のコントロール状態そのものの認定もあるが、多くは糖尿病合併症に対する認定である。

(32) 糖尿病による障害の程度は、合併症の有無及びその程度、代謝のコントロール状態、治療及び症状の経過、具体的な日常生活状況等を十分考慮し、総合的に認定する。

~~(4) 血糖のコントロールの良否については、インスリン治療時におけるHbA1c及び空腹時血糖値を参考とすることとし、HbA1cが8.0%以上及び空腹時血糖値が140mg/dl以上の場合にコントロールの不良とされる。~~

(45) 糖尿病による障害の程度を一般状態区分表で示すと次のとおりである。

一般状態区分表

区 分	一 般 状 態
ア	無症状で社会活動ができ、制限を受けることなく、発病前と同等にふるまえるもの
イ	軽度の症状があり、肉体労働は制限を受けるが、歩行、軽労働や座業はできるもの 例え、軽い家事、事務など
ウ	歩行や身のまわりのことはできるが、時に少し介助が必要なこともあり、軽労働はできないが、日中の50%以上は起居しているもの
エ	身のまわりのある程度のことはできるが、しばしば介助が必要で、日中の50%以上は就床しており、自力では屋外への外出等がほぼ不可能となったもの
オ	身のまわりのこともできず、常に介助を必要とし、終日就床を強いられ、活動の範囲がおおむねベッド周辺に限られるもの

(56) 糖尿病については、次のものを認定する。ただし、検査日より前に〇日以上継続して必要なインスリン治療を行っていることについて、確認のできた者に限り、認定を行うものとする。

ア 必要なインスリン治療を行って使用してもなお血糖のコントロールが困難の不良なものでは、次のいずれかに該当するものを3級と認定する。なお、症状、検査成績及び具体的な日常生活状況等によっては、さらに上位等級に認定する。

(ア) 内因性のインスリン分泌が枯渇している状態で、空腹時又は随時のCペプチド値が〇ng/mL以下を示すもので、かつ、一般状態区分表のウ又はイに該当するもの

(イ) 意識障害により自己回復ができない無自覚性低血糖の所見が〇〇回以上あるもので、かつ、一般状態区分表のウ又はイに該当するもの

(ウ) インスリン治療中に糖尿病ケトアシドーシス又は高血糖高浸透圧症候群の所見の〇〇回以上あるもので、かつ、一般状態区分表のウ又はイに該当するもの

イ 合併症の程度が、認定の対象となるもの

~~なお、血糖が治療、一般生活状態の規制等によりコントロールされている場合には、認定の対象とならない。~~

(67) 糖尿病性網膜症を合併したものによる障害の程度は、本章「第1節 眼の障害」の認定要領により認定する。

- (710) 糖尿病性~~壊疽を合併したもので動脈閉塞症は~~、運動障害を生じているものは、本章「第7節 肢体の障害」の認定要領により認定する。
- (89) 糖尿病性神経障害は、激痛、著明な知覚の障害、重度の自律神経症状等があるものは、本章「第9節 神経系統の障害」の認定要領により認定する。
- ~~ア 単なる痺れ、感覚異常は、認定の対象とならない。~~
- ~~イ 糖尿病性神経障害が長期間持続するものは、3級に該当するものと認定する。~~
- (98) 糖尿病性腎症を合併したものによる障害の程度は、本章「第12節 腎疾患による障害」の認定要領により認定する。
- (101) その他の代謝疾患は、合併症の有無及びその程度、治療及び症状の経過、一般検査及び特殊検査の検査成績、認定時の具体的な日常生活状況等を十分考慮して、総合的に認定する。

【参考】 これまでの基準を例に検査数値を変更とした場合

HbA1c (NGSP) が 8.4%以上を示すもので、かつ、空腹時血糖値が 160mg/dℓ以上又は食後 2 時間血糖値若しくは随時血糖値が 220mg/dℓ以上を示すもので、かつ、一般状態区分表のウ又はイに該当するもの