資料5

令和元年3月23日 内閣府

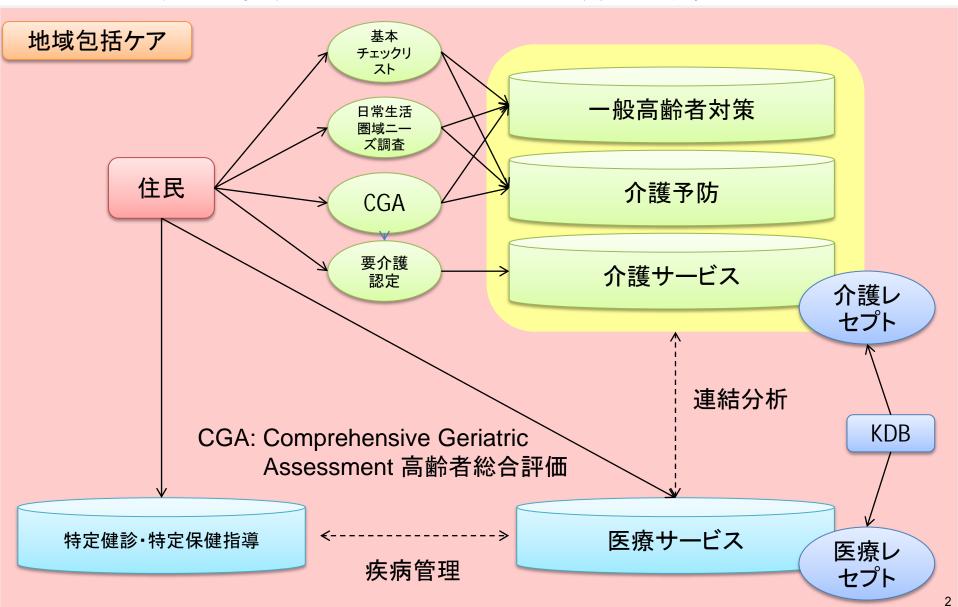
医療介護レセプトデータの解析事例と 情報標準化に関する課題

産業医科大学 公衆衛生学教室 松田晋哉

医療介護レセプトデータの分析事例

地域包括ケア実践のための情報基盤

(当教室で開発してきたシステム=今回の研究の基盤)



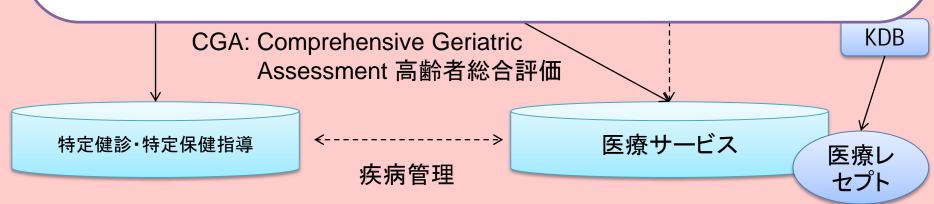
地域包括ケア実践のための情報基盤

(産業医科大学公衆衛生学教室で開発してきたシステム)

地域包括ケア



データベースの規模としては 約700万人×5年分(地域保険ベース 約200万人については8年分)+ 100万人×3年分(職域保険ベース)を保有



レセプトデータコンバーターによるデータ変換

医療機関・患者氏名を

匿名化

【現行電子レセプトのフィーマット】

IR,2,40,1,2345678,01,松田病院,42204,00,

RE,3,1318,42203,大牟田 次郎,2,3240522,70,...,243,...,01,.......21203

HO,409999,999,123456789,2,2175,.....

SY,2500015,3520613,1,..01,

SY,8838071,3520613,1,...

SI,12,1,112011310,,70,2,....

SI,13,1,120002370,,10,1,,,,,

IY,21,1,620002032,2,,,,,,

IY.,1,620002121,2,19,35,....

SI,25,1,120001210,,42,1,,,,,

SI,60,1,160010010,,50,1,,,,,





レセプトデータ コンバーター



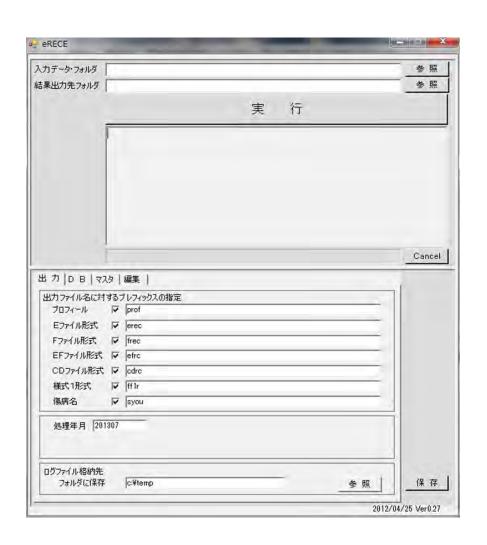
【分析用データのフォーマット】

医療機関番号	患者氏名 診療点数
T&%#SW#¥	\$%&!76HGF#
T&%#SW#¥	70 \$%&!76HGF#
T&%#SW#¥	0 \$%&!76HGF#
T&%#SW#¥	16 \$%&!76HGF#
	16
T&%#SW#¥	\$%&!76HGF# 0
T&%#SW#¥	\$%&!76HGF# 50

1							
_	診療区分 薬剤料	順序番号 回数	詳細番号 診療月	コード	名称	数量	単位
	12	0001	001	112011310	外来診療料	1	0
	0	2	20100301				
ŧ	13	0001	001	120002370	薬剤情報提供	料	1
	10	0	1	20100301			
ŧ	21	0001	001	620002032	グリミクロン錠4	10mg	2
	0	59	35	20100301			
ŧ	21	0001	002	620002121	ベイスンOD錠	0. 3 0. 3mg	2
	0	132	35	20100301			
ŧ	25	0001	001	120001210	処方料(その他])	1
	42	0	1	20100301			
ŧ	60	0001	001	160010010	HbA1c	1	0
	0	1	20100301				

DPC様のデータに再構成(様式1、EFファイル様にファイル変換)

レセプトデータコンバーター

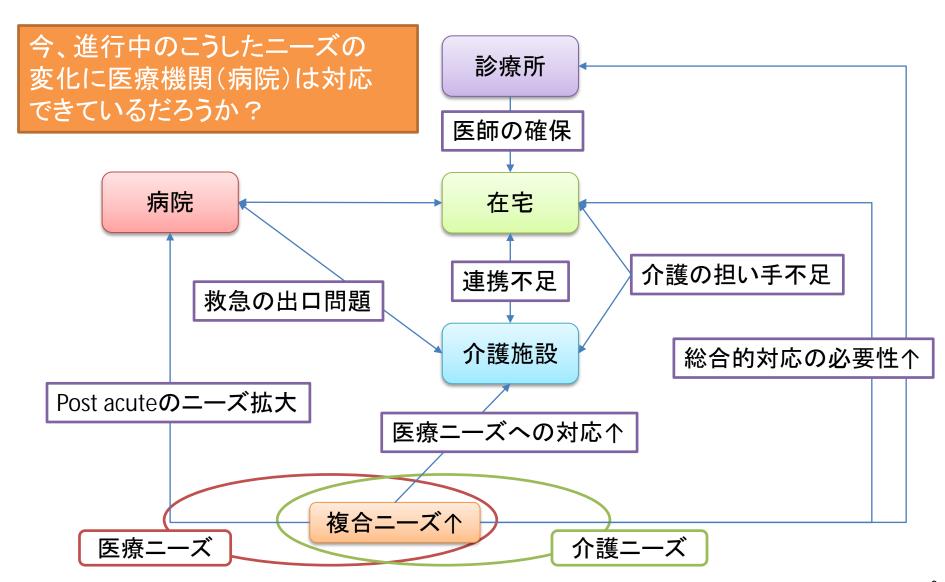


介護レセプトについても同様の コンバーターを開発し、匿名化 された同じIDで連結。

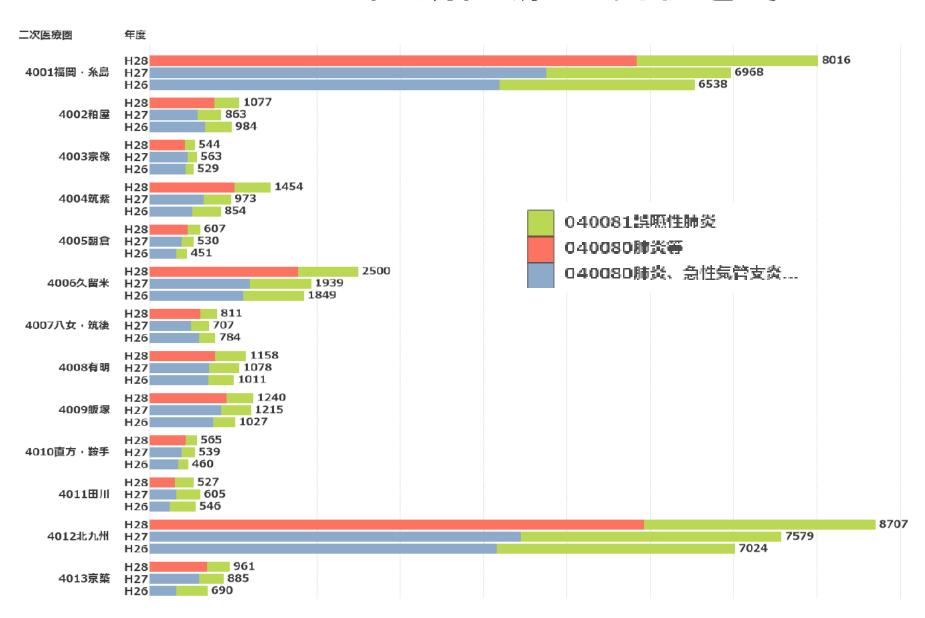
個人情報に関する運用は National Databaseと同じ

平成29年~平成30年度AMED事業

少子高齢化の医療介護への影響を考える



DPCデータで急性期医療の現状を考える



西日本のある県における介護施設・福祉施設からの DPC入院症例の概要(H28年度研究班データ)

入院契機DPC名称	%	累積%	女性割合	平均年齢	平均在院 日数	救急車搬送割合	死亡退院 割合	24時間以內 死亡割合	出来高換算 1日当たり 平均医療費
51,577人	100.0		67.6	84.9	24.2	39.7	11.4	2.4	50,461
誤嚥性肺炎	13.9	13.9	57.9	86.4	28.4	47.6	15.0	1.5	40,227
肺炎、急性気管支炎、急性細気管支炎	9.1	23.0	60.9	85.7	25.7	36.2	14.9	1.2	39,219
股関節大腿近位骨折	7.4	30.4	83.7	87.1	29.4	46.6	2.3	0.1	60,690
心不全	5.8	36.2	75.5	88.7	26.3	43.9	17.1	2.2	44,478
腎臓または尿路の感染症	5.1	41.3	74.4	86.0	22.4	35.1	5.2	0.4	38,266
脳梗塞	3.9	45.2	72.7	86.0	31.1	58.2	8.1	0.4	53,197
該当なし	3.1	48.3	67.6	84.6	21.5	47.0	10.7	2.0	47,874
胆管(肝内外)結石、胆管炎	2.4	50.7	71.5	86.8	19.6	25.1	5.6	0.6	56,685
ヘルニアの記載のない腸閉塞	1.9	52.6	60.4	82.4	21.8	36.7	10.1	2.9	47,844
徐脈性不整脈	1.9	54.5	67.2	86.5	9.7	66.8	53.9	45.5	121,496
食道、胃、十二指腸、他腸の炎症	1.8	56.3	72.8	84.9	17.7	41.6	7.1	1.3	45,959
てんかん	1.6	57.9	56.9	77.0	17.7	82.5	3.6	0.4	51,790
呼吸不全 (その他)	1.4	59.3	63.8	87.0	21.6	68.2	24.5	4.6	49,478
頭蓋・頭蓋内損傷	1.3	60.6	59.2	84.4	16.8	61.3	7.1	1.5	58,784

介護施設から搬送される患者の4人に1人は肺炎(誤嚥性肺炎を含む) 肺炎の死亡退院割合は15%、1日当たり入院コストは約5万円 入院期間は約4週間

出典:松田(2019)

高齢者脳梗塞、股関節骨折、心不全、肺炎の急性期病院入院症例にお ける入院前後のサービス利用状況

(西日本の一自治体データ: 2014年10月~2016年3月 DPC対象病院入院症例)

	入院6か	內月前		<u>— ́́н</u>	设病床入	、院1か月	月後	
	介護保	介護施	一般病	回復期	療養病	介護保	介護施	累積死
	険利用	設入所	床	病床	床	険利用	設入所	七
脳梗塞(1,734名)	32.5%	5.4%	68.7%	21.9%	1.8%	19.4%	5.4%	1.1%
股関節骨折(1,493名)	54.5%	5.8%	78.4%	37.6%	3.7%	24.0%	7.5%	0.1%
心不全(1,192名)	45.0%	6.9%	70.1%	0.5%	3.0%	33.6%	6.8%	3.3%
一般肺炎(1,798名)	47.3%	7.6%	56.1%	0.8%	3.4%	38.6%	7.5%	2.9%
誤嚥性肺炎(1,585名)	73.4%	21.5%	66.9%	0.9%	5.9%	45.3%	17.4%	5.0%

医療と介護の複合化を踏まえたサービス提供体制の 在り方を検討すべきではないか?

出典:松田•他(2019)。

老人保健施設で口腔衛生管理加算を算定していた利用者の 退所後の肺炎発生状況に関する分析

(国内4自治体の2011年4月から2018年3月の医科及び歯科レセプト(国保、後期高齢者;調剤も含む)と介護レセプト、N=2,451名)

口腔衛生管理加算の算定要件

「『イ施設において歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士の技術的助言及び指導に基づき、入所者または入院患者の口腔ケア・マネジメントに係る計画が作成されていること(以下略)』を行っている 老人保健施設において、歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、入所者に対し、口腔ケアを月に4回以上行った場合に、1月につき所定単位数を算定」

40%も退院後肺炎にり患

性(女性)	68.3	
年齢(平均、標準偏差)	86.4	7.3
観察期間(月:平均、標準偏差)	6.2	9.0
要介護度		
要支援 2	0.0	
要介護1	8.3	
要介護 2	15.1	
要介護3	22.9	
要介護 4	30.3	
要介護 5	23.4	
肺炎	40.7	
糖尿病	42.0	
脳梗塞	24.3	
他の脳血管障害	33.3	
COPD	14.5	
歯周病	17.9	
腎不全	15.5	
心不全	48.5	
認知症	27.9	
悪性腫瘍	26.1	
歯科受診	28.4	

出典:松田•他(投稿中)

老人保健施設で口腔衛生管理加算を算定していた利用者の 退所後の肺炎発生状況に関する分析

(国内4自治体の2011年4月から2018年3月の医科及び歯科レセプト(国保、後期高齢者;調剤も含む)と介護レセプト、N=2,451名)

肺炎発症に関連する要因のCox比例ハザード分析

		単変量解	!析			多変量	量解析	
	HR	95%信頼	区間	p 値	HR	95%信	頼区間	p 値
性 (男性=0,女性=1)	0.66	0.59 -	0.75	< 0.001	0.66	0.58	- 0.75	< 0.001
年齢	1.01	1.00 -	1.02	0.055	1.02	1.01	- 1.03	0.001
要介護度(要支援2=0、・・・、要介護5=5)	1.17	1.11 -	1.23	< 0.001	1.19	1.13	- 1.25	< 0.001
糖尿病(なし=0、あり=1)	1.41	1.24 -	1.60	< 0.001	1.13	0.99	- 1.30	0.075
脳梗塞(なし=0、あり=1)	1.55	1.35 -	1.77	< 0.001	1.24	1.08	- 1.42	0.003
他の脳血管障害(なし=0、あり=1)	1.53	1.35 -	1.74	< 0.001	1.21	1.06	- 1.39	0.004
COPD(xl=0, bl=1)	1.79	1.55 -	2.08	< 0.001	1.41	1.21	- 1.65	< 0.001
歯周病(なし=0、あり=1)	0.70	0.59 -	0.83	< 0.001	0.95	0.73	- 1.24	0.699
腎不全(なし=0、あり=1)	1.40	1.20 -	1.64	< 0.001	1.09	0.92	- 1.28	0.310
心不全(なし=0、あり=1)	1.95	1.71 -	2.21	< 0.001	1.55	1.34	1.80	< 0.001
認知症(なし=0、あり=1)	1.29	1.13 -	1.48	< 0.001	1.11	0.96	- 1.27	0.154
悪性腫瘍(なし=0、あり=1)	1.72	1.51 -	1.96	< 0.001	1.28	1.11	- 1.47	0.001
歯科受診(なし=0、あり=1)	0.69	0.59 -	0.79	< 0.001	0.68	0.55	- 0.85	0.001

COPD: Chronic Obstructive Pulmonary Disease 慢性閉そく性呼吸器疾患

歯科受診は有意に肺炎発生を低下させる

出典:松田•他(投稿中)

高齢社会における入院医療の問題

2011年4月から2017年3月までの間に肺炎で老健からDPC対象病院に入院した要介護認定情報のある75歳以上の患者(3,682名:4自治体データ)



在院日数に影響する要因の分析

- 要介護度
- 年齢
- 肺炎の種類
- 併存症の種類
- 死亡の有無

- 救急医療の利用
- ICU等の利用
- 連携の有無
- 退院先

分析結果 平均在院日数 (老健からDPC対象病院に入院した75歳以上 の肺炎症例: 4自治体データ)

- 併存症の有無やICU利用等 でみた重症度は在院日数に ほとんど影響しない
- 最も大きな影響を持っているのは「送り元の施設に帰れるか」→約22日の違い

出典:松田•他(投稿中)

		度数	(%)	平均值	標準偏差	p値
心不全	なし	2,456	66.7%	29.2	25.6	0.218
	あり	1,226	33.3%	31.1	48.9	
脳梗塞	なし	3,318	90.1%	29.5	35.0	0.100
	あり	364	9.9%	32.8	35.8	
他脳血管疾患	なし	2,735	74.3%	29.9	37.5	0.918
	あり	947	25.7%	29.7	27.0	
悪性腫瘍	なし	3,116	84.6%	29.3	35.3	0.030
	あり	566	15.4%	32.7	33.8	
認知症	なし	2,759	74.9%	30.5	38.0	0.010
	あり	923	25.1%	27.8	24.3	
誤嚥性肺炎	なし	1,601	43.5%	28.1	43.5	0.007
	あり	2,081	56.5%	31.2	26.8	
性別	男性	1,519	41.3%	30.7	28.2	0.231
	女性	2,163	58.7%	29.3	39.2	
老健一致	なし	1,199	32.6%	45.4	32.8	<0.001
	あり	2,483	67.4%	22.3	33.7	
連携関連報酬算定	なし	2,878	78.2%	30.6	37.9	0.010
	あり	804	21.8%	27.0	22.4	
ICU利用	なし	3,659	99.4%	29.8	35.2	0.281
	あり	23	0.6%	37.7	24.3	
年齢階級	75~84歳	1,049	28.5%	30.8	26.5	0.003
	85~94歳	2,126	57.7%	30.6	41.2	
	95歳以上	507	13.8%	24.9	18.7	
	合計	3,682		29.8	35.1	
要介護度	要支援2	2	0.1%	14.5	4.9	0.001
	要介護1	179	4.9%	25.7	22.8	
	要介護2	472	12.8%	27.7	24.7	
	要介護3	843	22.9%	28.0	26.2	
	要介護4	1,244	33.8%	29.2	27.5	
	要介護5	942	25.6%	34.1	52.7	
	合計	3,682		29.8	35.1	

在院日数に関連する要因の分析結果

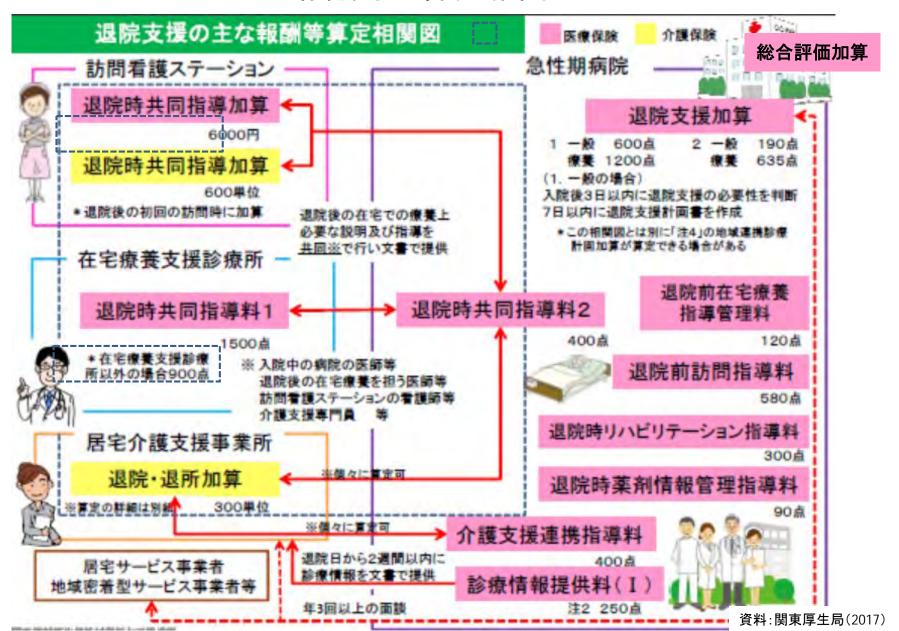
(老健からDPC対象病院に入院した75歳以上の肺炎症例: 4自治体データ)

第1次レベル患者、第2次レベル病院の	カマルチレ	ベルモデル	分析			
パラメータ	推定值	標準誤差	p値	95% 信	頼区	[間
切片	23.6	11.3	0.037	1.5	~	45.8
老健一致 (なし=0,あり=1)	-25.1	1.4	<0.001	-27.8	~	-22.3
連携関連報酬算定(なし=0,あり=1)	-1.3	0.3	<0.001	-1.8	~	-0.7
誤嚥性肺炎(なし=0,あり=1)	0.5	1.2	0. 691	-1.9	~	2.8
悪性腫瘍 (なし=0,あり=1)	2.5	1.5	0.109	-0.5	~	5.4
認知症 (なし=0, あり=1)	-2.3	1.3	0.069	-4.8	~	0.2
救急 (なし=0, あり=1)	-2.8	1.8	0. 113	-6.3	~	0.7
要介護度(要支援2=1~要介護度5=6)	1.0	0.5	0.033	0.1	~	1. 9
老健一致連携交互作用	0.8	0.3	0.012	0.2	~	1.3

同じ施設に帰れると25日平均在院日数が短くなる

出典:松田•他(投稿中)

医療保険・介護保険における退院支援に関連した 主な報酬等の算定相関図(H29)



連携の状況(二次医療圏別)

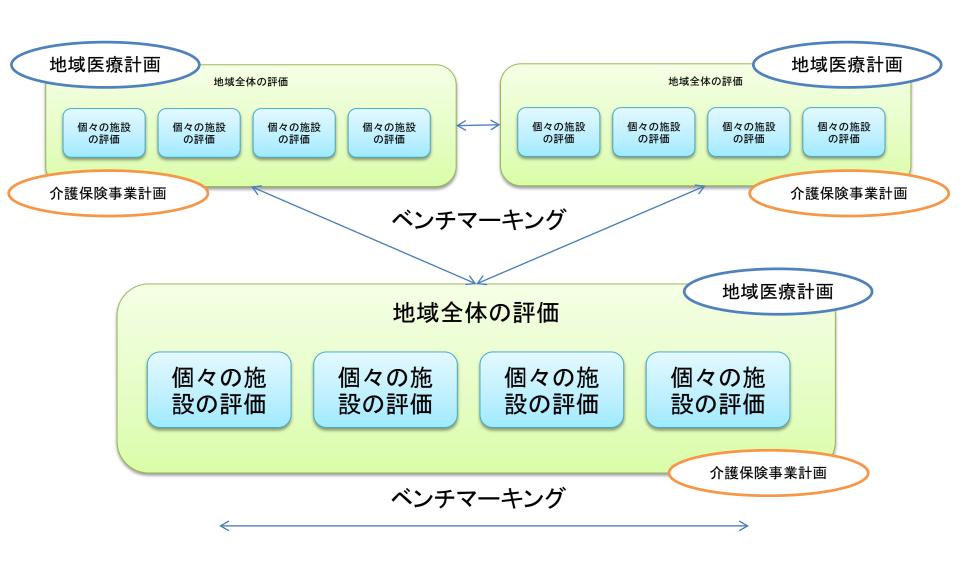
二次医療圏	後期入院患 者数	介護支援 連携指導料	診療情報 提供料I	総合評価加算	退院時 リハビリ テーション 指導料	退院時共同指導料	退院時薬剤 情報管理 指導料	退院前在宅 療養指導 管理料	退院前 訪問指導料	地域連携 診療計画 加算	退院支援加算_一般	退院支援加算_療養
	203,629	6.5	23.2	10.4	12.2	0.1	16.0	0.2	0.7	0.2	14.7	1.7
A 医療圏	49,324	3.3	23.5	10.8	13.1	0.5	15.9	0.1	0.2	0.8	16.7	1.1
B 医療圏	4,476	13.6	14.8	0.3	13.2	0.0	6.7	0.1	0.4	0.0	6.5	1.0
C 医療圏	4,197	8.6	14.9	3.7	8.7	0.0	17.1	0.0	1.8	0.0	17.0	1.1
D 医療圏	3,982	7.3	21.9	10.1	13.0	0.0	11.9	0.2	0.9	0.0	9.3	1.8
E医療圏	37,302	7.3	24.9	17.3	13.8	0.0	19.0	0.1	0.7	0.0	17.9	2.1
F医療圏	8,576	7.5	22.4	3.4	12.5	0.0	14.1	0.1	1.0	0.0	12.3	2.6
G 医療圏	1,517	3.3	21.6	4.9	16.4	0.0	7.1	0.1	0.7	0.0	6.8	0.9
H 医療圏	4,959	8.4	22.2	13.7	13.7	0.0	6.0	0.0	2.0	0.0	25.9	4.8
I 医療圏	3,786	7.0	15.8	1.6	9.9	0.0	4.4	0.3	0.4	0.0	15.5	0.5
亅医療圏	4,430	4.3	21.4	10.4	7.8	0.0	7.5	0.0	1.0	0.0	10.9	0.6
K 医療圏	2,282	8.0	19.3	2.5	4.9	0.0	6.1	0.7	0.3	0.0	11.0	0.7
L医療圏	2,785	4.0	18.0	0.9	10.4	0.0	12.2	0.1	0.3	0.0	16.7	0.8
M 医療圏	1,791	6.8	17.2	10.3	14.8	0.0						
N 医療圏	1,395	1.4	36.6	1.0	12.3	0.	連携	制に関	する	加算	▪指導	料は
0 医療圏	24,396	8.7	23.4	13.2	11.7	0.	. —					
P医療圏	3,401	5.2	25.8	3.9	4.0	0.	O.	りより	算定	27L (- 114	.
Q 医療圏	7,858	4.9	31.4	12.2	11.1	0.0	10.2	J.0	5.5	J		
R 医療圏	5,620	9.3	23.5	4.4	17.8	0.0	15.1	0.1	1.5	0.0	8.2	2.8
S医療圏	10,719	6.7	22.7	5.1	11.9	0.0	19.6	0.0	1.2	0.0	16.4	1.8
T医療圏	15,626	8.3	23.4	10.3	10.7	0.0	22.5	0.5	1.1	0.0	14.7	2.3
U 医療圏	5,207	9.2	19.8	3.3	8.1	0.0	9.1	0.1	0.6	0.0	18.8	1.6

出典:松田(2020)

医療と介護との連携体制の善し悪しが 医療介護支出に影響を及ぼしている 可能性がある。また、医療介護サービスの 質にも影響しているのではないか。

→医療・介護の情報共有システムの必要性

医療・介護レセプトを用いたモニタリングシステムの構築 ~データ可視化による行動変容のインセンティブ~





産業保健 データ サイエンス センター

Occupational Health Data Science Center











産業保健に関する政策・制度

労働者の健康支援

保険者機能のあり方

健康ビッグデータの利活用

社会への提言

産業医科 大学

データ提供



- ●系統的な分析
- ノウハウの蓄積
- ルールの策定
- ※業務の一部はDSC内に派遣された

産業保健 データ サイエンス センター

分析結果の

フィードバック

データ提供者を中心に、 データベースの研究 利用をサポートします。。

人事労務・産業保健の充実

生産性の向上

産業保健 レセプト 健診

データ提供者

(企業・健康保険組合)

健康管理の支援

調査・研究の支援

メンタルヘルス疾患を理由に休職した労働者の 休職期間の長さと治療内容との関連に関する研究

○目的

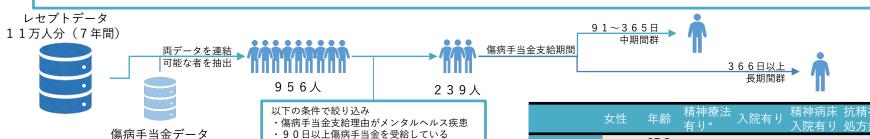
休職中の治療内容が、メンタルヘルス疾患を理由に中長期に休職した労働者の休職期間の長さに与える影響を明らかにする。

○方法

傷病手当金のデータを用いて、休職期間の長さで労働者を中期間群(91~365日)と長期間群(366日以上)に分けた。 レセプトデータを用いて、休職期間中に提供された医療の内容を休職期間中に提供された医療の内容を判断した。

○結果

中期間群では精神科専門療法を受けている者が有意に多かった。 長期間群には抗精神病薬を処方されていない者が有意に 多かった。性、年齢、入院治療の有無は休職期間との関連が認められなかった。



58 (48) 中期間群 6(5.0)12 (10) 長期間群 79 (66) 6 (5.0)

※値は人数、括弧内は%(年齢のみ値が平均、括弧内が標準偏差)

多変量ロジスティック回帰分析の結果

傷病手当金支給期間と有意な関連が認められなかった

約千人分(6年間)

中期間群に有意に多かった

手当金支給終了時に退職していない

長期間群に有意に多かった









精神病床入院有り



精神療法有り

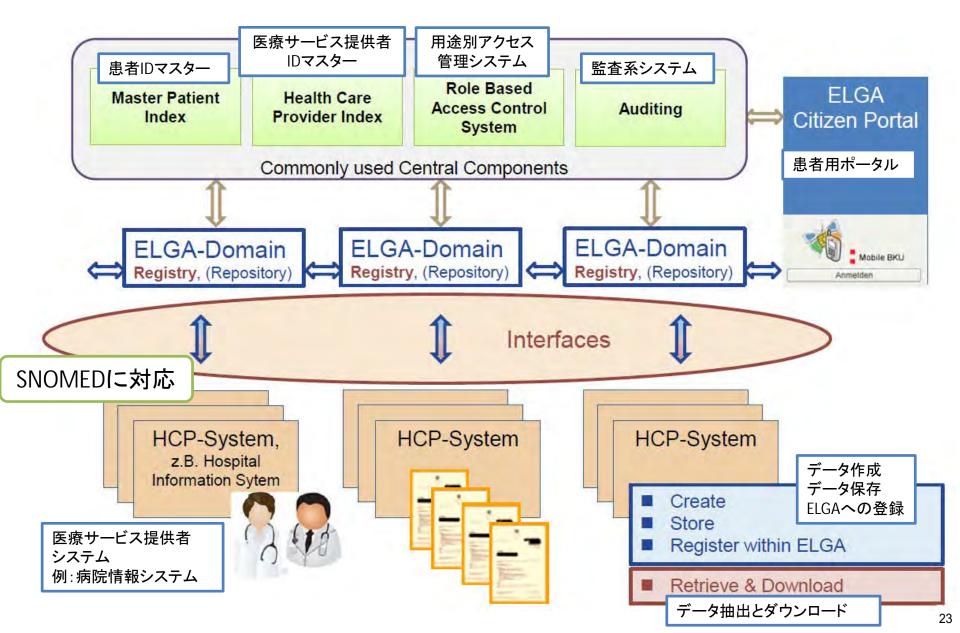


専門的な精神科の治療の有無が休職期間の長さと関連していることが示唆された

	OR	95%CI	р
女性	1.57	0.89–2.75	0.12
年齢	1.02	0.99–1.05	0.19
精神療法有り	0.37	0.15-0.92	0.033
入院有り	1.22	0.25-6.08	0.81
精神病床入院有り	0.41	0.04-3.88	0.44
抗精神病薬処方無し	2.60	1.07-6.31	0.035
		•	

医療介護情報の標準化の課題

オーストリアELGAシステムの概要



SNOMEDによる記述例

SNOMED: Systematized Nomenclature of Medicine-Clinical Terms "左人差し指に、熱湯で3度の熱傷"

```
これを SNOMED CTで表現すると、以下のような記述になる。
64572001 | disease | :
246075003 | causative agent | = 47448006 | hot water |
, 363698007 | finding site | = (83738005 | index finger structure | :
272741003 | laterality | = 7771000 | left | )
, { 116676008 | associated morphology | = 80247002 | third degree burn injury |
, 363698007 | finding site | = 39937001 | skin structure | }
```

人差し指:

指 7569003

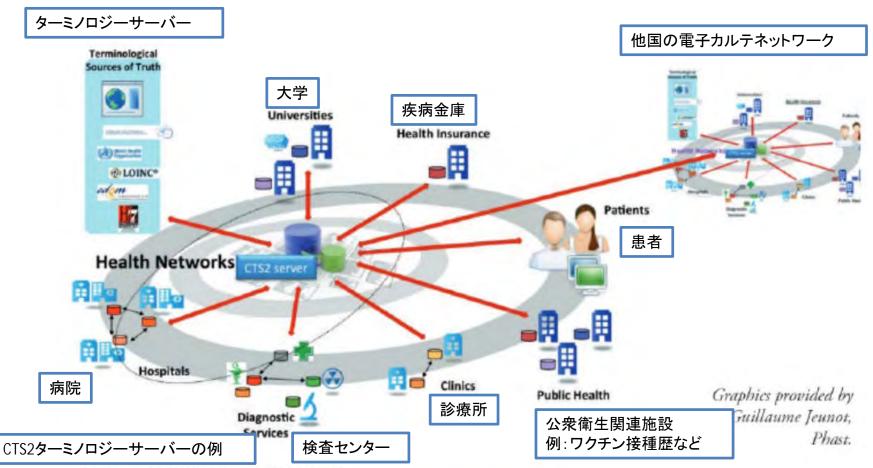
- ├ 人差し指 83738005
- ├中指 65531009
- ├薬指 82002001

熱傷 48333001

- ├1度の熱傷 77140003
- ├2度の熱傷 46541008
- ├3度の熱傷 80247002

資料提供: 伊藤龍史(SEC)

国際的システムとしてのELGAシステム



Beispiele für CT\$2-Terminologieserver:

France Phast STS (Standard Terminology Server) (http://wiki.phast.fr)

Mayo Clinic (http://informatics.mayo.edu/cts2)

Austria (https://termpub.gesundheit.gv.at/TermBrowser/)

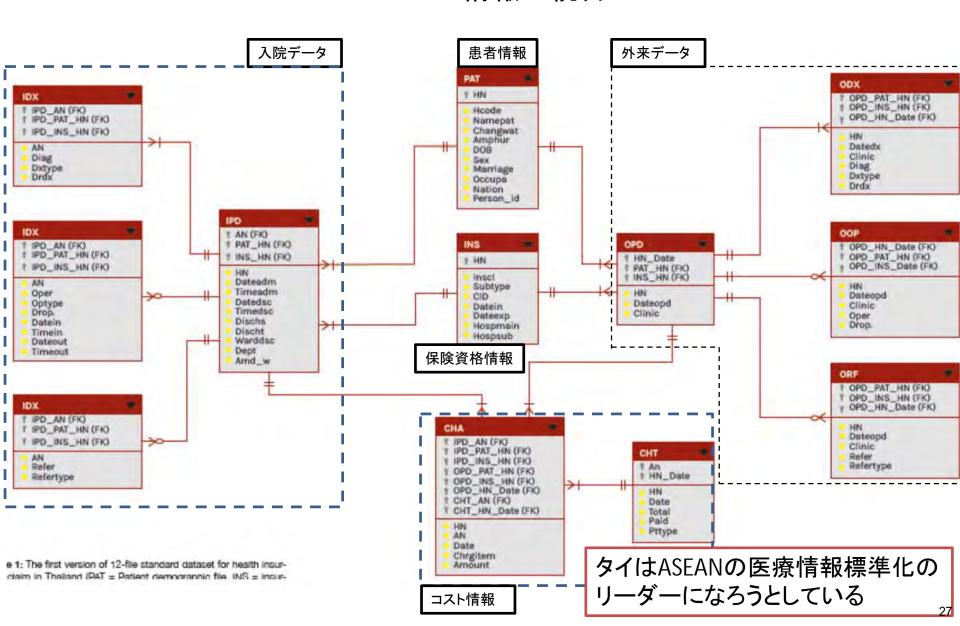
日本はこうした国際動向から遅れている

タイの National ID card (サンプル)

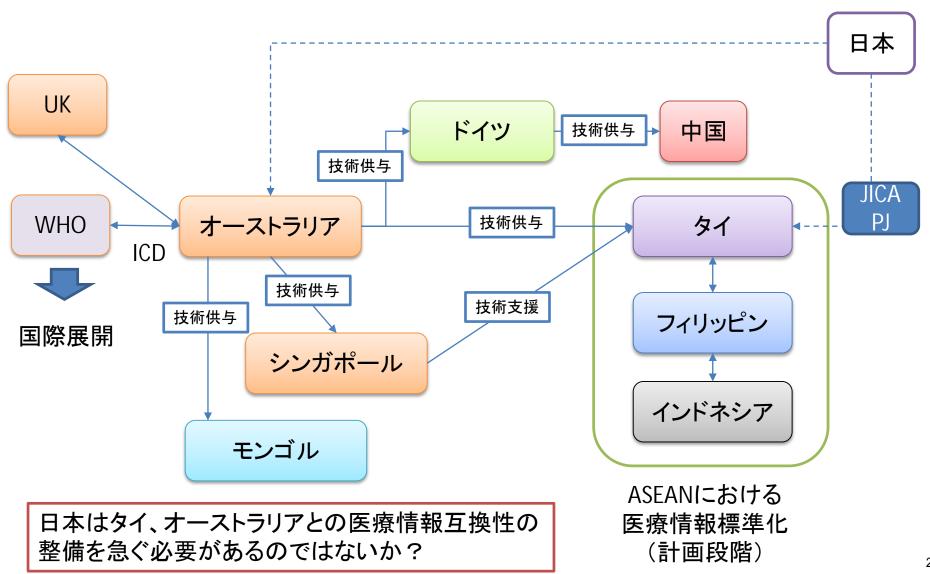
国民一人一人に14桁の個人IDが付与されており、ICカード化されている



タイのUniversal coverage schemeにおける レセプト情報の統合



アジア太平洋地域における医療情報標準化の動き (診断群分類DRG、DPCを例として)



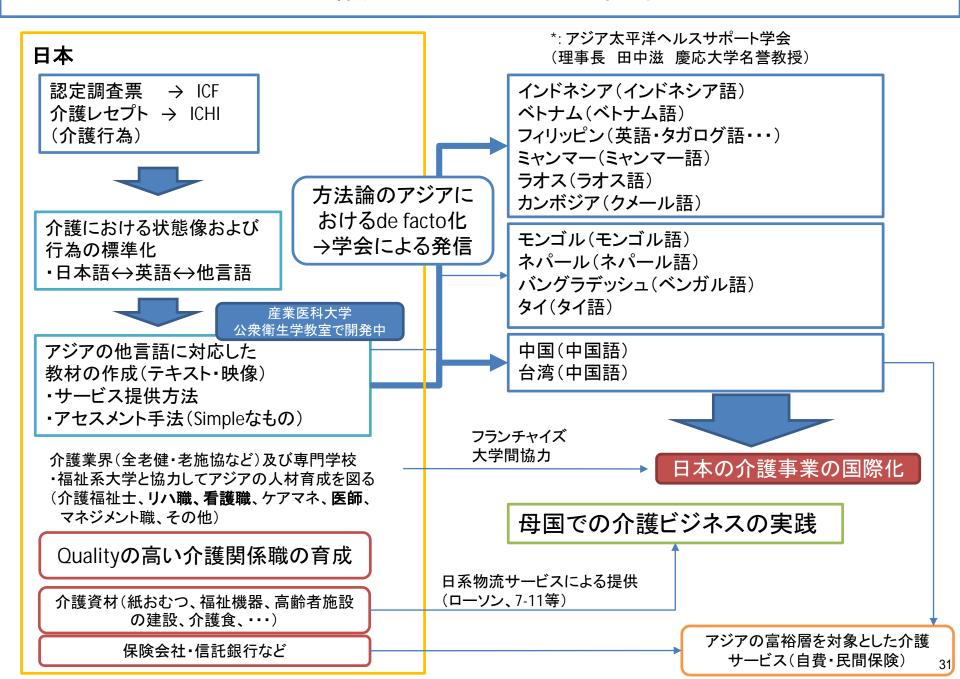
アジアの高齢化を受けて日本国内では以下の ようなことが言われるようになった

- 日本の進んだ介護技術(特に介護ロボットなど)を他のアジア諸国に輸出し、国際貢献と介護関連産業の活性化を図る
 - → 介護ロボットのアジア展開は難しい(労働力が豊富)。むしろ、介護関連消耗品 (日本製の高品質の介護食や紙おむつなど)の需要が高まるだろう。
- アジア諸国における将来の介護需要増に対応するために国内で外国人 介護人材の育成を図る必要がある
 - → 国内の介護人材不足に対する安価な労働力確保という発想では、海外から 介護人材を引き付けることは難しい(ドイツは同一賃金+永住権取得可能)
 - → 他のアジア諸国には「介護職」という専門職はない。看護師、理学療法士が主体→これらの専門職が「介護対応のスキルを身につける」という「専門性の高度化戦略」が必要→ ヨーロッパはアジア人材の活用に関して我が国の先を行っている(ドイツはベトナムに看護学校を設立)。

アジア諸国で公的介護保険は 構築されるのか?

- 現時点で公的介護保障制度を持っているアジアの国は日本、韓国、 台湾のみ
 - いずれの国も財政的課題が大きくなっている
 - 他のアジア諸国はこれらの国の状況を「反面教師」としてみている
- おそらく他のアジア諸国は家族介護が中心であり続け、富裕層をター ゲットとした介護サービスのみがマーケットになる
 - 日本の介護スキルや介護資材(紙おむつ、介護ベッド、ケア対応住宅の ノウハウなど)のマーケットが大きくなるのではないか?
 - その際、ローソンなどの流通網(情報+相談体制+商品)を押さえることが重要になるのではないか。
- 重要なことは介護関連情報の標準化のイニシアティブをとること

日本の介護サービスをアジア標準にする



必要な準備

- 日本の介護保険制度で蓄積されてきた経験を国際的な枠組みで標準言語化する(厚生労働省事業で現在実施中)
 - ✓ 状態像のICFによる記述
 - ✓ 介護行為のICHIによる記述
 - ✓ 英語化、フランス語化、ドイツ語化+アジアの多言語化(特に中国語、ベトナム語、インドネシア語、タガログ語、ミャンマー語、モンゴル語、クメール語など)
- アジアへの積極的な発信
 - ✓ 人材育成(安い労働職の確保ではなく、日本モデルを自らのビジネス実 践として母国で展開できる質の高い介護労働力の育成)
 - ✓ ビジネス界の協力(モデルターゲット集団に対する試行的展開)
 - ✓ 学会を通じた発信(日本が中心となる)

その基盤となるデータベース作成とそれを用いた研究推進 → 科学的介護

ICF対応認定調査票

1.ない 。	2.左上版 。	\$730.002 .a	3.右上版 。	s730.001	. a 4.左下版 a		575 0.0 02 a	5.右下版 。	\$750.001 a	5.その他。 (四肢のク 損)。	5798.a
a	0=機能障害無 しょ	b730.0 . ₁	0=機能障害無 しょ	b730.0 .a	0=機能障害無	than	b73 0.0 a	0=機能障害無 しっ	b730.0 .1	0=機能障i 無し。	= b730.0 .
ある	1=軽度の機能 障害。	b730.1 a	1=軽度の機能 障害 。	b730.1 a	1=軽度の機能	障害。	b73 0.1 a	1=軽度の機能 障害 。	b730.1 . ₁	1=軽度の8 能障器 a	₿ b730.1
л	2=甲等度の機 能障害。	b730.2	2=甲等度の機 能障害。	b730.2 a	2=甲等度の機	能障害 。	b73 0.2 a	2=甲等度の機 能障器。	b730.2 .a	2=甲等度(機能障害。	
a	3=重度の機能 障害 。	b730.3 a	3=重度の機能 障害 。	b730.3 a	3=重度の機能	障害。	b73 0.3 a	3=重度の機能 障害。	b730.3 a	3=重度の8 能障器 a	₩ b730.3
a	4=元全な機能 障害	b730.4 . ₁	4= 売全な機能 障害 。	b730.4 . ₁	4=完全な機能	障害 .1	b73 0.4 a	4= 元全な機能 障害 。	b730.4 .1	4= 元全な を 能障 器 。	‰ b730.4 .
a	8=詳細不明。	b730.8 . ₁	8=詳細不明。	b730.8 a	8=詳細不明。		b73 0.8 a	8=詳細不明。	b730.8 . ₁	8=詳細不明	∄ a b730.8 i
а	9=韩荻当。	b730.9 . ₁	9=非該当。	b730.9 . ₁	9=非該当 。		b73 0.9 a	9=非該当。	b730.9 .1	9=非該当。	b730.9
1-2 ‡	拘縮の有無に	ついて、お	あてはまる	番号すべて	に○印をつ	けてくだ	さい。	(複数回答	河) 🖟		
1.ない。	2.肩関節 .a	\$7201 a	3.股関	1節。	s75001	4.膝関)	. 1	s75011 .1	5.その他 欠損) 。	(四肢の s7	798 .a
2.ある 。	0=機能障害無し。	b710.0 a	0=機(返障審無 し。	b710.0 .a	0=機能	適善無し.	, b710.0 .,	0=機能障	画無 し。 bi	710.0 .1
	1=軽度の機能障 書 。	b710.1 .1	1=軽 吾	度の機能障	b710.1	1=軽度 害。	意の機能障	i b710.1 .a	1=軽度の 書 。)機能障 b1	710.1
	2=甲等度の機能 障害。	b710.2 .a	2= 中 障 吾 .	等度の機能	b710.2 .a	2= 甲等 障害	静度の機能	b710.2 a	2=甲等度 障害。	『の機能 bi	710.2
	3=重度の機能障 番い	b710.3 . ₁	3=重 吾	度の機能障	b710.3 .	3=重度	ぎの機能障	i b710.3 .	3=重度の 書 。)機能障 b1	710.3 .1
	4=元全な機能障 書い	b710.4 a	4= 元 吾	全な機能障	b710.4 . ₁	4=克á 吾 .,	合な機能順	i b710.4	4= 完全성 품 ,	i機能障 bī	710.4 .1
	8=詳細不明	b710.8 . ₁	8=詳	知不明 。	b710.8 .1	8=詳報	· 不明 。	b710.8 . ₁	8=詳細不	明。 bt	710.8 .1
**	9=非該当。	b710.9 a	0 111	该当。	b710.9 a	9=3188	-auc	b710.9 a	9=非該当	h-	710.9

ICF対応認定調査票 (インドネシア語)

1. Tida k ada	2. Ekstremitas kiri atas	s730. 002	3. Ekstremitas kanan atas	s730. 001	4. Ekstremitas kiri bawah	s750.002	5. Ekstremitas kanan bawah	s750. 001	6. Lainnya (Kehilangan anggota tubuh)	s798
	0=Tidak ada disfungsi	b730. 0	0=Tidak ada disfungsi	Ь730. 0	0=Tidak ada disfungsi	ь730. 0	0=Tidak ada disfungsi	b730. 0	0=Tidak ada disfungsi	b730. 0
Ada	1=Disfungsi ringan	b730. 1	1=Disfungsi ringan	ь730. 1	1=Disfungsi ringan	b730. 1	1=Disfungsi ringan	b730. 1	1=Disfungsi ringan	b730. 1
	2=Disfungsi sedang	b730. 2	2=Disfungsi sedang	b730. 2	2=Disfungsi sedang	b730. 2	2=Disfungsi sedang	b730. 2	2=Disfungsi sedang	b730. 2
	3=Disfungsi berat	b730. 3	3=Disfungsi berat	b730. 3	3=Disfungsi berat	b730. 3	3=Disfungsi berat	b730. 3	3=Disfungsi berat	b730. 3
	4=Disfungsi total	b730. 4	4=Disfungsi total	b730. 4	4=Disfungsi total	ь730. 4	4=Disfungsi total	b730. 4	4=Disfungsi total	b730. 4
	8=Detail tidak diketahui	b730. 8	8=Detail tidak diketahui	b730. 8	8=Detail tidak diketahui	b730. 8	8=Detail tidak diketahui	b730. 8	8=Detail tidak diketahui	b730. 8
	9=Tidak berlaku	b730. 9	9=Tidak berlaku	b730. 9	9=Tidak berlaku	b730. 9	9=Tidak berlaku	b730. 9	9=Tidak berlaku	b730.9
1_2			A THE RESERVE OF THE PARTY OF T		The same of the sa		777.37.17		100000	
	Lingkarilah ban diperbo		nomor yan	g berl	aku mengena	i ada a	777.37.17	ya kont	100000	berap
jawal			nomor yan			i ada a	777.37.17	5. Lain (Kehil	raktur (Be	
jawal 1. Tida k ada	ban diperbo	lehkan)		pinggul ada	s75001 b710.0		tau tidakn s75011	5. Lain (Kehil	raktur (Be	
jawal 1.Tida k ada	2. Sendi bahu 0=Tidak ada	lehkan) s7201	3. Sendi 0=Tidak	pinggul ada i	s75001 b710.0 b710.1	4. Sendi lutut 0=Tidak ad	tau tidakn s75011	5. Lain (Kehil anggot 0=Tida	raktur (Be	.0
jawal 1.Tida k ada	2. Sendi bahu 0=Tidak ada disfungsi 1=Disfungsi	s7201 b710.0	3. Sendi O=Tidak disfungs 1=Disfun	pinggul ada i i gsi	675001 b710. 0 b710. 1 b710. 2	4. Sendi lutut 0=Tidak ad disfungsi 1=Disfungsi	s75011 b710.0	5. Lain (Kehil anggot 0=Tida disfun 1=Disf	raktur (Be	0
jawal 1. Tida k ada	0=Tidak ada disfungsi 1=Disfungsi ringan 2=Disfungsi	57201 5710. 0 5710. 1	3. Sendi O=Tidak disfungs 1=Disfun ringan 2=Disfun	pinggul ada i i igsi	675001 b710. 0 b710. 1 b710. 2 b710. 3	4. Sendi lutut 0=Tidak ad disfungsi 1=Disfungsi ringan 2=Disfungsi	s75011 b710.0 b710.1	5. Lain (Kehil anggot 0=Tida disfun 1=Disf ringan 2=Disf	raktur (Be	0 1 2
jawal 1. Tida k ada	0=Tidak ada disfungsi 1=Disfungsi ringan 2=Disfungsi sedang 3=Disfungsi	s7201 b710.0 b710.1 b710.2	3. Sendi 0=Tidak disfungs 1=Disfur ringan 2=Disfur sedang 3=Disfur	pinggul ada i i igsi gsi	675001 b710. 0 b710. 1 b710. 2 b710. 3	4. Sendi lutut 0=Tidak ad disfungsi 1=Disfungsi ringan 2=Disfungsi sedang 3=Disfungsi	s75011 b710.0 b710.1 b710.2	5. Lain (Kehil anggot 0=Tida disfun 1=Disf ringan 2=Disf sedang 3=Disf	raktur (Be	0 1 2 3
	Dan diperbo 2. Sendi bahu 0=Tidak ada disfungsi 1=Disfungsi ringan 2=Disfungsi sedang 3=Disfungsi berat 4=Disfungsi	b710.0 b710.1 b710.2 b710.3	3. Sendi 0=Tidak disfungs 1=Disfur ringan 2=Disfur sedang 3=Disfur berat 4=Disfur	pinggul ada i igsi igsi igsi igsi	675001 b710. 0 b710. 1 b710. 2 b710. 3 b710. 4	4. Sendi lutut 0=Tidak ad disfungsi 1=Disfungsi ringan 2=Disfungsi sedang 3=Disfungsi berat 4=Disfungsi	s75011 la b710.0 b710.1 b710.2 b710.3 b710.4	5. Lain (Kehil anggot O-Tida disfun 1-Disf ringan 2-Disf sedang 3-Disf berat 4-Disf total	raktur (Be	0 1 2 3 4

認定調査マニュアルの他言語化

(インドネシア語)

Ą	Pokok Evaluasi∶ ③ Ada atau tidaknnya ₽	
₽	1. Tidakada ↵	1
1-1.	2. Ekstremitas kiri atas ₽	I
Ada atau tidaknya	3. Esktremitas kanan atas ₽	I
kelumpuhan <i>∘</i>	4. Eskremitas kiri bawah ≠	I
	5. Ekstremitas kanan bawah ₽	I
	6. Lainnya (kehilangan anggota tubuh) ₽	I

(1)Definisi Data Survei₽

Sub <u>bab</u> ini berisi mengenai evaluasi "Ada atau tidak adanya kelumpuhan atau sejenisnya". "Kelumpuhan atau sejenisnya" mengacu pada situasi di mana fungsi motor opsional otot-otot telah berkurang atau menghilang karena cedera saraf atau jaringan otot, penyakit atau sejenisnya. Sub <u>bab</u> ini mengkonfirmasi kesulitan gerakan tungkai (adanya kelemahan otot dan kelumpuhan, dll) karena gejala sisa infark serebral atau sejenisnya. «

(2)Kriteria Seleksi untuk Pilihan 4

1. Tidak ada ≠

• Jika tidak ada kelumpuhan, maka pilih no. "1. Tidak ada" ≠

中国語、ベトナム語、インドネシア語、モンゴル語、英語、フランス語、ドイツ語版も作成済

ICF対応認定調査票 (中国語)

无	2. 左上肢	\$730.002	3. 右上肢	s730.001	4. 左下肢	£750.002	5. 右下肢	s750.001	6. 其他 (四肢的	缺损)	s798
	0=无功能残疾	b730. 0	0=无功能残疾	Ъ730. 0	0=无功能残疾	b730. 0	0=无功能残疾	Ъ730. 0	0=无功能	残疾	Ъ730. 0
.有	1=轻度功能残 疾	b730. 1	1=轻度功能残 疾	b730. 1	1=轻度功能残疾	b730.1	1=轻度功能残 疾	b730. 1	1=轻度3	功能残	b730. 1
	2=中度功能残 疾	b730. 2	2=中度功能残 疾	b730. 2	2=中度功能残疾	b730. 2	2=中度功能残 疾	Ъ730. 2	2=中度3 疾	功能残	Ь730. 2
	3=严重功能残 疾	b730. 3	3=严重功能残 疾	b730. 3	3=严重功能残疾	b730. 3	3=严重功能残 疾	Ь730. 3	3= 产重 J 疾	功能残	Ъ730. 3
	4=全部功能残 疾	b730. 4	4=全部功能残 疾	Ъ730. 4	4=全部功能残疾	b730. 4	4=全部功能残 疾	b730. 4	4=全部I 疾	功能残	Ь730. 4
	8=具体不明	b730. 8	8=具体不明	Ъ730. 8	8=具体不明	Ъ730. 8	8=具体不明	Ъ730. 8	8=具体不	明	b730.8
	0. 41.66										
	14				9=其他		9=其他	Ъ730. 9	9=其他		b730. 9
1-2							9=其他	b730. 9	9=其他		Ъ730. 9
无	有无挛缩情况 2.病关节	a7201	等合状况的设 3. 股关节	选项上发	周蜀"0"(可	多选) 4.膝关节	s75011	5. 其他 损)	2〈四肢的缺	s798	
无	有无挛缩情况 2.肩关节 0=无功能残疾	L,请在7 s7201 b710.0	等合状况的设 3. 股关节 0=无功能	先项上戈 _{残疾}	月图"0"(可 575001 b710.0	多选) 4. 膝关节 0=无功能残疾	s75011 b710.0	5. 其他 损) 0=无功	2.(四肢的缺	Ъ710.	0
无	有无挛缩情况 2.病关节	a7201	等合状况的设 3. 股关节	先项上戈 _{残疾}	周蜀"0"(可	多选) 4.膝关节	s75011	5. 其他 损) 0=无功	2〈四肢的缺	-1100	0
1-2 7	有无挛缩情况 2.肩关节 0=无功能残疾	L,请在7 s7201 b710.0	等合状况的设 3. 股关节 0=无功能	先项上戈 残疾 能残疾	月图"0"(可 575001 b710.0	多选) 4. 膝关节 0=无功能残疾	s75011 b710.0	5. 其他 损) 0=无功 1=轻度	2.(四肢的缺	Ъ710.	0
无	有无挛缩情况 2. 肩关节 0=无功能残疾 1=轻度功能残疾	a7201 b710.0 b710.1	等合状况的近 3. 股关节 0=无功能 1=轻度功	光项上戈 残疾 能残疾	月图"0"(可 575001 b710.0 b710.1	多选) 4. 膝关节 0=无功能残疾 1=轻度功能残疾	575011 b710.0 b710.1	5. 其他 损) 0=无功 1=轻度 2=中度	2.(四肢的缺)能残疾 ! 功能残疾	b710.	0 1 2
无	有无挛缩情况 2. 肩关节 0=无功能残疾 1=轻度功能残疾 2=中度功能残疾	a7201 b710.0 b710.1 b710.2	等合状况的道 3. 股关节 0=无功能 1=轻度功 2=中度功	先项上戈 残疾 能残疾 能残疾 能残疾	月图 "0" (可 =75001 b710.0 b710.1 b710.2	多选) 4. 膝关节 0=无功能残疾 1=轻度功能残疾 2=中度功能残疾	575011 b710. 0 b710. 1 b710. 2	5. 其他 损) 0=无功 1=轻度 2=中度 3=严重	2.(四肢的缺)能残疾 [功能残疾	b710. b710.	1 2 3
无	有无挛缩情况 2. 肩关节 0=无功能残疾 1=轻度功能残疾 2=中度功能残疾 3=严重功能残疾	E7201 b710.0 b710.1 b710.2 b710.3	等合状况的炎 3. 股关节 0=无功能 1=轻度功 2=中度功 3=严重功	先项上戈 残疾 能残疾 能残疾 能残疾 能残疾	pe "0"(可 575001 b710.0 b710.1 b710.2 b710.3	多选) 4. 膝关节 0=无功能残疾 1=轻度功能残疾 2=中度功能残疾 3=严重功能残疾	575011 5710. 0 5710. 1 5710. 2 5710. 3	5. 其他 损) 0=无功 1=轻度 2=中度 3=严重	2.(四肢的缺)能残疾 (可能残疾 (可能残疾 (可能残疾 (可能残疾	b710. b710. b710. b710.	0 1 2 3 3 4

ICF対応認定調査票 (ベトナム語)

mńc)										
1. Không	2. Tay trái	s730. 002	3. Tay phái	s730. 001	4. Chân trái	s750. 002	5. Chân phái	s750. 001	6. Khác (Khuyết tử chí)	s798
	0=Không rối loạn chức năng	b730. 0	0=Không rối loạn chức năng	b730. 0	0=Không rối loạn chức năng	201 a 201 a	0=Không rối loạn chức năng	b730. 0	0=Không rối loạn chức năng	b730. 0
Co	1=Rối loạn chức năng nhẹ	b730. 1	1=Rối loạn chức năng nhẹ	b730. 1	1=Rối loạn chức năng nhẹ	b730.1	1=Rối loạn chức năng nhẹ	b730. 1	1=Rối loạn chức năng nhẹ	b730. 1
	2=Rối loạn chức năng vừa	b730. 2	2=Rối loạn chức năng vừa	b730. 2	2= Rối loạn chức năng vừa	b730. 2	2=Rối loạn chức năng vừa	ь730. 2	2=Rối loạn chức năng vừa	b730. 2
	3=Rői loan chức năng năng	b730. 3	3=Rối loạn chức năng năng	b730. 3	3=Rői loan chức năng nặng	b730.3	3=Rối loạn chức năng nặng	b730. 3	3=Rối loạn chức năng nặng	Ь730. 3
	4=Rối loạn chức năng toàn diện	b730. 4	4=Rối loạn chức năng toàn diện	b730. 4	4=Rối loạn chức năng toàn diện		4=Rối loạn chức năng toàn diện	b730. 4	4=Rối loạn chức nặng toàn diện	b730. 4
	8=Không rõ dàng chi tiết	b730. 8	8=Không rõ dàng chỉ tiết	b730. 8	8=Không rõ dàng chi tiết	b730.8	8=Không rõ dàng chi tiết	b730. 8	8=Không rõ dàng chi tiết	b730. 8
	9=Không tương ứng	b730. 9	9=Không tương ứng	b730. 9	9=Không tương ứng	в 5730.9	9=Không tương ứng	ь730. 9	9=Không tương ứng	b730. 9
	Về có hay k u mục)	hông co	cứng khớp	, Hãy	khoanh 0 và	o tất cả	các mục th	ích hợp	(Có thể	trả lò
1. Không	2. Khóp vai	s7201	3. Khóp h	áng	s75001	4. Khớp gối	s75011	5. Khác tử chi)		
2. C6	0=Không rối loạn chức năng	b710.0	0=Không chức năn		b710. 0	0=Không rối loạn chức năng	b710. 0	0=Không chức nă	rői loan b710 ing	. 0
	1=Rối loạn chức năng nhẹ	b710.1	1=Rői lo năng nhẹ	Access to the second	b710. 1	1=Rối loạn chức năng nhẹ	b710. 1	1=Rối l năng nh	oạn chức b710 e	.1
		b710.2	2=Rối lợ	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	b710. 2	2=Rối loạn chức năng vừa	b710. 2	2=Rối l năng vù	oạn chức b710 ra	. 2
	2=Rối loạn chức năng vừa	D710.2	năng vừa			3=Rối loạn chức	b710.3	3=Rői I	oan chức b710	. 3
	THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE	b710.3	näng vừa 3=Rối lợ năng nặn	an chức	b710. 3	năng nặng		năng nặ	ng	
	năng vừa 3=Rối loạn chức		3=Rői lo	en chức g an chức	b710. 3 b710. 4	- 1121 1221 21122	b710. 4	4=Rối l	ng oạn chức - b710 ản diện	. 4
	năng vừa 3=Rối loạn chức năng nặng 4=Rối loạn chức	b710.3	3=Rối lợ năng nặn 4=Rối lợ	en chức g en chức n diện rõ dàng		năng năng 4=Rối loạn chức		4=Rối l năng to	oan chức b710 àn diện rõ dàng b710	

ICF対応認定調査票 (モンゴル語)

. Байхгүй	2. Зүүн дээд мөч	s730.002	3. Баруун дээд мөч	s730.001	4. Зүүн доод мөч	s750.002	5. Барууун доод мөч	s730.001	б. Өөр бусад (4 мөчний гэмтэл)	S798
	0=Үйл ажиллага аны чадвар алдалтгүй	b730.0	0=Үйл ажиллага аны чадваг алдалтгүй	b730.0	0=Үйл ажиллагаа ны чадвар алдалтгүй	b730.0	0=Үйл ажиллагаа ны чадвар алдалтгүй	b730.0	0=Үйл ажиллага аны чадвар алдалтгүй	ъ730. 0
Байгаа	1=Үйл ажиллагаан ы хөнгөн түвшний чадвар алдалт	b730.1	1=Үйл ажиллага аны хөнгөн түвшний чадвар алдалт	Ъ730.1	1=Үйл ажиллага аны хөнгөн түвшний чадвар алдалт	b730.1	1=Үйл ажиллагаа ны хөнгөн түвшний чадвар алдалт	b730.1	1=Үйл ажиллага аны хөнгөн түвшний чадвар алдалт	b730. 1
	2=Үйл ажиллага аны дунд түвшний чадвар алдалт	b730.2	2=Үйл ажиллага аны дунд түвшний чадвар алдалт	b730.2	2=Үйл ажиллага аны дунд түвшний чадвар алдалт	b730.2	2=Үйл ажиллагаа ны дунд түвшний чадвар алдалт	b730.2	2=Үйл ажиллага аны дунд түвшний чадвар алдалт	b730. 2
	3=Үйл ажиллага аны хүнд түвшний чадвар алдалт	b730.3	3=Үйл ажиллага аны хүнд түвшний чадвар алдалт	b730.3	3=Үйл ажиллага аны хүнд түвшний чадвар алдалт	b730.3	3=Үйл ажиллагаа ны хүнд түвшний чадвар алдалт	b730.3	3=Үйл ажиллага аны хүнд түвшний чадвар алдалт	b730. 3
	4=Үйл ажиллага аны бүрэн чадвар алдалт	b730.4	4=Үйл ажиллага аны бүрэн чадвар алдалт	b730.4	4=Үйл ажиллага аны бүрэн чадвар алдалт	b730.4	4=Үйл ажиллагаа ны бүрэн чадвар алдалт	b730.4	4=Үйл ажиллага аны бүрэн чадвар алдалт	b730. 4
	8=Нарийн тодорхойгү й	b730.8	8=Нарийн тодорхой гүй	b730.8	8=Нарий н тодорхой гүй	b730.8	8=Нарийн тодорхойг үй	6730.8	8=Нарийн тодорхой гүй	b730. 8
	9=Үл хамаарах	b730.9	9=Үл хамаарах	b730.9	9=Үл хамаарах	b730.9	9=Үл хамаарах	b730.9	9=Үл хамаарах	b730. 9

ICF対応認定調査票 (英語)

	s possible)										
1. None	2. Left Upper Extremity	s730 . 002	3. Right upper extremity	s730. 001	4. Left lower extremity	s750.002	5. Right lower extremity	,	s750.001	6. Other (Loss of limbs)	s798
	0 = No impairment	b730 . 0	0 = No impairment	b730. 0	0 = No impairment	b730. 0	0 = No impairmen		b730.0	0 = No impairment	ь730. 0
Present	1 = Mild impairment	b730	1 = Mild impairment	b730. 1	1 = Mild impairment	b730.1	1 = Mild impairmen	nt	b730.1	1 = Mild impairment	ь730. 1
	2 = Moderate impairment	b730 . 2	2 = Moderate impairment	b730. 2	2 = Moderate impairment	b730. 2	2 = Moder impairmen		b730.2	2 = Moderate impairment	b730. 2
	3 = Severe impairment	b730 . 3	3 = Severe impairment	b730. 3	3 = Severe impairment	b730. 3	3 = Sever		b730.3	3 = Severe impairment	ь730. 3
	4 = Complete impairment	b730 . 4	4 = Complete impairment	b730.4	4 = Complete impairment	b730.4	4 = Comp impairmen	100	b730. 4	4 = Complete impairment	b730, 4
	8 = Not specified	b730 . 8	8 = Not specified	b730. 8	8 = Not specified	b730.8	8 = Not specified	i	b730.8	8 = Not specified	ь730. 8
	9 = Not applicable	b730 .9	9 = Not applicable	b730. 9	9 = Not applicable	b730. 9	9 = Not applicab	le	b730.9	9 = Not applicable	b730. 9
1-2 PI	ease circle t	he ap	plicable	e number,	s relating	to the	presen	ce of	contra	acture. (M	ultipl
answer	s possible)										
1. None	2. Shoulder joint	s7201		3. Hip joint	s75001	4. Knee joi	nt	s75011	5. Ot limbs	her (loss of)	s798
2. Present	0 = No impairment	ь710. 0		0 = No impairment	b710.0	0 = No impa	irment	b710.0	0 = N	o impairment	6710.0
	1 = Mild impairment	b710.1		1 = Mild impairment	b710. 1	1 = Mild im	pairment	b710. 1	1 = M	ild impairment	b710.1
	2 = Moderate impairment	b710. 2		2 = Moderate impairment	b710. 2	2 = Moderat impairment	е	b710. 2		oderate rment	b710. 2
	3 = Severe	Ь710. 3		3 = Severe impairment	ь710. 3	3 = Severe	impairment	b710. 3		evere rment	b710.3
	impairment		P .	4 = Complete impairment	b710. 4	4 = Complet impairment	е	b710. 4		omplete rment	b710. 4
	4 = Complete impairment	b710. 4		Tilipa Frillette							
	4 = Complete	b710. 4		8 = Not specified	b710.8	8 = Not spe	cified	b710.8	8 = N	ot specified	b710.8

ICF対応認定調査票 (フランス語)

1. N'exist e pas	2. Membre supérieur gauche	s730. 00 2	3. Membre supérieur droit	s730. 00 1	4. Membre inférieur gauche	s750.00 2	5. Nembre inférieur droit	s750. 001	 Autres (Perte fonctionnelle de quatre membres) 	
	0=Pas de déficience	b730.	0=Pas de déficience	b730.	0=Pas de déficience	b730.	0=Pas de déficience	b730. 0	0=Pas de déficience	b730.
2. Existe	1-Déficien ce légère	b730.	1-Déficience légère	b730.	1-Déficien ce légère	b730.	1-Déficien ce légère	b730. 1	1-Déficience légère	b730.
	2=Déficien ce modérée	ь730. 2	2-Déficience modérée	b730. 2	2-Déficien ce modérée	b730. 2	2-Déficience modérée	b730. 2	2-Déficience modérée	ь730 2
	3=Déficien	b730.	3=Déficience	b730.	3=Déficien	b730.	3=Deficien	b730. 3	3=Déficience	b730
	ce grave	3	grave	3	ce grave	3	ce grave	1744	grave	3
	4-Déficien ce absolue	ь730. 4	4-Déficience absolue	ь730. 4	4-Déficien ce absolue	6730. 4	4-Déficien ce absolue	b730. 4	4-Déficienceabs olue	6730 4
	8=Non précisé	ь730. 8	8=Non précisé	b730.	8=Non précisé	6730. 8	8=Non précisé	b730. 8	8=Non précisé	6730 8
	9= Sans	b730.	9=Sans objet	b730.	9=Sans	b730.	9=Sans	b730. 9	9=Sans objet	b730
		la cor	ntracture. Co	ochez to	objet	9 uméros	objet		ieurs réponse	9
1-2 Ex possib 1 N'exist e pas	es) 2. Articulati on de		3. Articulation de la hanche		objet	uméros	objet	. (plus	(Perte	-
possib 1. N'exist e pas 2.	stence de (es) 2. Articulati on de 1' épaule 0= Pas de	la cor	3. Articulation	ochez to	objet ous les n 4. Articul	uméros ation	objet concernés	5. Autres fonction quatre m	(Perte	S
possib 1. N'exist e pas 2.	stence de (es) 2. Articulati on de 1' épaule	57201 b710.	3. Articulation de la hanche 0= Pas de	675001	objet ous les n 4. Articul du genou 0- Pas de	uméros	objet concernés £75011	5. Autres fonction quatre m	(Perte nnelle des membres)	s798
possib 1. N'exist e pas 2.	stence de les) 2. Articulati on de l'épaule 0- Pas de déficience 1= Déficience	57201 5710. 0 5710.	3. Articulation de la hanche D- Pas de déficience 1= Déficience	e75001 b710.0	4. Articul du genou C- Pas de déficience 1= Déficie	ation	objet concernés s75011 b710.0	5. Autres fonction quatre m 0- Pas de 1= Déficie	(Perte nnelle des membres) déficience	e798
possib 1. N'exist e pas 2.	stence de es) 2.	57201 5710. 0 5710. 1 5710.	3. Articulation de la hanche D- Pas de déficience 1- Déficience légère 2- Deficience	e75001 b710. 0 b710. 1	4. Articul du genou O- Pas de déficience 1= Déficie légère 2= Deficie	uméros estion	objet concernés £75011 £710.0 £710.1	5. Autres fonction quatre m 0- Pas de 1= Déficie	(Perte nnelle des membres) déficience ence légère ence modèrée	e798 6790 6710. 0
possib 1. N'exist e pas 2.	stence de es) 2.	b710. 0 b710. 1 b710. 2 b710.	3. Articulation de la hanche 0- Pas de déficience 1- Déficience légère 2- Déficience modérée 3- Déficience	675001 675001 6710. 0 6710. 1	4. Articul du genou C= Pas de déficience 1= Déficie légère 2= Deficie modèrée 3= Déficie	uméros stion sence	concernés ε75011 b710. 0 b710. 1	5. Autres fonction quatre m 0- Pas de 1= Déficie 2= Déficie 3= Déficie	(Perte nnelle des membres) déficience ence légère ence modèrée	e798 b710. 0 b710. 1 b710. 2
possib 1 N'exist	stence de es) 2.	67201 6710. 0 6710. 1 6710. 2 6710. 3	3. Articulation de la hanche 0- Pas de déficience 1= Déficience légère 2= Déficience modérée 3= Déficience grave 4= Déficience	e75001 b710. 0 b710. 1 b710. 2	4. Articul du genou C- Pas de déficience 1= Déficie légère 2= Deficie modèrée 3= Déficie grave 4= Déficie	ation ation arce arce	objet concernés £75011 £710.0 £710.1 £710.2 £710.3	5. Autres fonction quatre m 0- Pas de 1= Déficie 2= Déficie 3= Déficie	(Perte nnelle des nembres) déficience ence légère ence modèrée ence grave ence absolue	85 s798 b710. 0 b710. 1 b710. 2 b710. 3

ICF対応認定調査票 (ドイツ語)

1.	ung usw. eir	ε730, CO2	3. Rechter	s730, 001	4. Linker	s750.002	6. Rechter	s750, 00	7. Sonstiges	s798
Nicht Nicht vorhan den	Oberarm	£730.002	Oberarm	\$730.001	Unterarm	\$750.002	Unterarm	1	(Fehlen der Extremitäten)	8 198
	0 = Sohädigung nicht vorhänden	£730. C	0 = Sohädigung nicht vorhanden	b730. 0	0 = Schädigung nicht vorhanden	ь730.0	0 = Sohädigung nicht vorhanden	b730. 0	0 = Sonädigung nicht vorhanden	b730. 0
2. Vorhan den	1 - Schädigung Teicht ausgeprägt	£730. 1	t - Schädigung Leicht ausgeprägt	b730. 1	1 - Schädigung leicht ausgeprägt	b730.1	1 - Schädigung Leicht ausgeprägt	b730. 1	1 - Schädigung leicht ausgeprägt	b730. 1
	2 = Schadigung maß g ausgebragt	t730. 2	2 = Schadigung mäßig ausgepragt	b730. 2	2 = Schädigung maßig ausgeprägt	b730. 2	2 = Schadigung mäßig ausgepragt	b730. 2	2 = Schadigung mäßig ausgepragt	b730. 2
	3 = Schädigung erheblich ausgebrägt	b730. 3	3 = Schädigung erheblich ausgeprägt	b730. 3	3 = Schädigung erheblich ausgeprägt	ь730. 3	3 = Schädigung erheblich ausgeprägt	b730. 3	3 = Schädigung erheblich ausgeprägt	b730.3
	4 = Schädigung voll ausgeprägt	1730 4	4 = Schädigung voll ausgeprägt	b730 4	4 = Schädigung voll ausgeprägt	h730 4	4 = Schädigung voll ausgeprägt	b730_4	4 = Schädigung voll ausgeprägt	b730_4
	8 - nicht spezifiziert	£730. 8	8 = nicht spezifiziert	b730. 8	8 - nicht spezifizie rt	b730.8	8 - nicht spezifiziert	b730. 8	8 = nicht spezifiziert	b730. B
	9 = nicht arwendbar	b730. 9	9 = nicht arwendbar	b730. 9	9 = nicht anvendbar	b730.9	9 = nicht anwendbar	b730. 9	9 = nicht anwendbar	b/30, 9
	Kreisen Si		die zutref			m Hinbli	ck auf da	s Vorl	nandensein	einer
Kontr	raktur usw.	the state of the s	rfachnennun	gen mög	lich).					
1. Nicht vorhan	2. Gelenke der Schulterregion	s7201	3. Hüftgeler	k \$75001		4. Kniegelenk	s75011	(Feh le	stiges s798 n der nitäten)	
den	0 0 1 - 11		0 = Sohädigu	1740 0			L740.0		hädigung b710. vorhanden	0
2 Vorhan	0 = Sohädigung nicht vorhanden	b710.0	nicht vorhan			0 = Sohädigung nicht vorhanden	b710. 0	III Conc	10000000	
den 2 Vorhan den	nicht vorhanden 1 = Schädigung leicht ausgebrägt	b710 1	nicht vorhan 1 = Schädigu leicht ausgeprägt	den ng 6710.1		nicht vorhanden 1 = Schädigung Teicht ausgeprägt	671 0 1	1 = So leicht ausgep	hädigung h710	1
2 Vorhan	nicht vorhanden 1 = Schädigung leicht ausgebrägt 2 = Schädigung mäß g ausgebragt	b710 1	nicht vorhan 1 = Schädigu leicht ausgeprägt 2 = Schädigu mäßig ausgeprägt	den h710 1 ng b710.2		nicht vorhanden 1 = Schädigung Teicht ausgeprägt 2 = Schädigung mäßig ausgepragt	6710 1 6710 2	1 = So leicht ausgep 2 = So mäßig ausgep	hädigung h710 rägt hädigung b710. ragt	2
2 Vorhan	nicht vorhanden 1 = Schädigung leicht ausgebrägt 2 = Schädigung mBB g ausgebragt 3 = Schödigung erheblich ausgebrägt	b710 1 b710 2 b710 3	nicht vorham 1 = Schädigu leicht ausgeprägt 2 = Schädigu mäßig ausgeprägt 3 = Schädigu erhablich ausgeprägt	den h710 1 ng b710. 2 ng b710. 3		nicht vorhanden 1 = Schädigung leicht ausgeprägt 2 = Schädigung mäßig ausgepragt 3 = Sohödigung erheblich ausgeprägt	6710. 2 6710. 3	1 = So leicht ausgep 2 = So mäßig ausgep 3 = So erhebl	hadigung h710 ragt hadigung b710. ragt hadigung b710. ich ragt	2
2 Vorhan	nicht vorhanden 1 = Schädigung leicht ausgebrägt 2 = Schädigung mäß g ausgebragt 3 = Schödigung erheblich	b710 1	nicht vorhan 1 = Schädigu leicht ausgeprägt 2 = Schädigu mäßig ausgeprägt 3 = Schädigu erheblich	den ng 6710 1 ng 6710 2 ng 6710 3		nicht vorhanden 1 = Schädigung leicht ausgeprägt 2 = Schädigung maßig ausgeprägt 3 = Schädiguns erheblich	6710 1 6710 2	1 = So leicht ausgen 2 = So mäßig ausgen 3 = So erhebl ausgen 4 = So	hadigung b710 rägt hadigung b710. ragt hadigung b710.	2
2 Vorhan	nicht vorhanden 1 = Schädigung leicht ausgebrägt 2 = Schädigung mäß g ausgebragt 3 = Schädigung erheblich ausgebrägt 4 = Schädigung	b710 1 b710 2 b710 3	nicht vorhan 1 = Schädigu leicht ausgeprägt 2 = Schädigu mäßig ausgeprägt 3 = Schädigu erhablich ousgorägt 4 = Schädigu	den ng 6710 1 ng 6710 2 ng 6710 3		nicht vorhanden 1 = Schädigung leicht ausgeprägt 2 = Schädigung mäßig ausgepragt 3 = Schädigung erheblich ausgeprägt 4 = Schädigung	6710. 2 6710. 3	1 = Soleicht ausgen 2 = Soleicht ausgen 3 = Soleicht ausgen 4 = Soleicht voll a	hädigung h710 rägt hädigung b710. rägt hädigung b710. ich rägt hädigung h710. usgep ägt	2 3

ICF • ICHI対応主治医意見書

4. 生活機能とサービスに対する意見

ER A	4 1E 4=				機能障害の程度			
座グ	卜 歩行	無し	軽度	中等度	重度	完全障害	詳細不明	非該当
困	実行状況	□d4500.0	□d4500. 1	□d4500. 2	□d4500.3	□d4500. 4	□d4500.8	□d4500.9
難の程	能力	□d4500. x0	□d4500. x1	□d4500. x2	□d4500. x3	□d4500. x4	□d4500. x8	□d4500. x9
度	支援有りで	□d4500. xx0	□d4500. xx1	□d4500. xx2	□d4500. xx3	□d4500. xx4	□d4500. xx8	□d4500. xx9
いる		の使用(複数選択		いていない ていない	口主に自分	で操作して	口主に他人が	操作している
-	三年 4							
食事	事行為				機能障害の程度			
	*ること -	無し	軽度	中等度	機能障害の程度 重度	完全障害	詳細不明	非該当
食	2 17 7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	無し ロd5x0.0	軽度 □d5x0.1		STORES STORES	完全障害 □d5x0.4	詳細不明 □d5x0.8	非該当 □d5x0.9
食和難	べること		14.5.2	中等度	重度	7 1.5 945		
食~	実行状況	□d5x0. 0	□d5x0. 1	中等度 □d5x0.2	重度 □d5x0.3	□d5x0.4	□d5x0. 8	□d5x0. 9
食困難の程度	べること 実行状況 能力	□d5x0.0	□d5x0.1	中等度 □d5x0.2 □d5x0.2	重度 □d5x0.3 □d5x0.3	□d5x0. 4 □d5x0. 4	□d5x0. 8	□d5x0. 9
食困難の程度飲困	ぶること 実行状況 能力 支援有りで	□d5x0.0	□d5x0.1	中等度 □d5x0.2 □d5x0.2	重度 □d5x0.3 □d5x0.3	□d5x0. 4 □d5x0. 4	□d5x0. 8	□d5x0. 9
食困難の程度飲困難の	さること 実行状況 能力 支援有りで	□d5x0. 0 □d5x0. 0 □d5x0. 0	□d5x0.1 □d5x0.1 □d5x0.1	中等度 □d5x0.2 □d5x0.2 □d5x0.2	重度 □d5x0.3 □d5x0.3 □d5x0.3	□d5x0. 4 □d5x0. 4 □d5x0. 4	□d5x0. 8 □d5x0. 8 □d5x0. 8	□d5x0. 9 □d5x0. 9 □d5x0. 9
食困難の程度飲困難	べること 実行状況 能力 支援有りで ひこと 実行状況	□d5x0. 0 □d5x0. 0 □d5x0. 0 □d5x0. 0	□d5x0.1 □d5x0.1 □d5x0.1	中等度 □d5x0.2 □d5x0.2 □d5x0.2	重度 □d5x0.3 □d5x0.3 □d5x0.3	□d5x0. 4 □d5x0. 4 □d5x0. 4 □d5x0. 4	□d5x0. 8 □d5x0. 8 □d5x0. 8	□d5x0. 9 □d5x0. 9 □d5x0. 9

ICF・ICHI対応主治医意見書 (インドネシア語)

4. Penilaian mengenai fungsi kehidupan dan pelayanan

(1)	Berpindah							
					Tingkat disfung	si		
Ber_	jalan di luar	Tidak ada	Tingkat Ringan	Tingkat Sedang	Tingkat Berat	Cacat total	Detail tidak diketahui	Tidak berlak
	Kondisi pelaksanaan	□d4500. 0	□d4500. 1	□d4500. 2	□d4500.3	□d4500. 4	□d4500.8	□d4500. 9
Tingkat kesulitan	Kemampuan	□d4500. x0	□d4500. x1	□d4500. x2	□d4500. x3	□d4500. x4	□d4500. x8	□d4500. x9
×	Dengan bantua	an □d4500. xx	0 □d4500. xx1	□d4500. xx2	□d4500. xx3	□d4500. xx4	□d4500. xx8	□d4500. xx
□Ti	dak mengguna	bantu atau per kan □Dig kebiasaan maka	gunakan di lua		lihan diperbole		□ Digunakan ruangan	di dala
Kons	sumsi makanan			Tine	kat disfungsi			
Maka	n	Tidak ada	Tingkat Ringan	Tingkat Sedang	Tingkat Berat	Cacat total	Detail tidak diketahui	Tidak berlaku
	Kondisi pelaksanaan	□d5x0. 0	□d5x0. 1	□d5x0. 2	□d5x0. 3	□d5x0. 4	□d5x0.8	□d5x0.9
Tingkat	Kemampuan	□d5x0. 0	□d5x0. 1	□d5x0. 2	□d5x0. 3	□d5x0. 4	□d5x0. 8	□d5x0. 9
	Dengan bantuan	□d5x0. 0	□d5x0. 1	□d5x0. 2	□d5x0. 3	□d5x0. 4	□d5x0.8	□d5x0. 9
Minu	ım							
	Kondisi pelaksanaan	□d5x0. 0	□d5x0. 1	□d5x0. 2	□d5x0. 3	□d5x0. 4	□d5x0. 8	□d5x0. 9
Tingkat	Kemampuan	□d5x0. 0	□d5x0. 1	□d5x0. 2	□d5x0. 3	□d5x0. 4	□d5x0. 8	□d5x0. 9
	Dengan bantuan	□d5x0. 0	□d5x0. 1	□d5x0. 2	□d5x0. 3	□d5x0. 4	□d5x0.8	□d5x0. 9
	disi gizi saa Pertimbangan	t ini □E nutrisi dan ke	Bagus ebiasaan makar	1 (□Buru	k)

ICF • ICHI対応主治医意見書 (中国語)

4. 对生活功能与服务的主治医师意见

(1)	移动							
res h	L)上左				功能损失程度			
至グ	卜步行	没有	轻 度	中度	严重	全部残疾	具体不明	其他
困	实行情况	□d4500.0	□d4500. 1	□d4500. 2	□d4500.3	□d4500. 4	□d4500.8	□d4500.9
难程	能力	□d4500. x0	□d4500. x1	□d4500. x2	□d4500. x3	□d4500. x4	□d4500. x8	□d4500. x9
度	有协助下	□d4500. xx0	□d4500. xx1	□d4500. xx2	□d4500. xx3	□d4500. xx4	□d4500. xx8	□d4500. xx9
使用	目轮椅		口没有使用	目 口主要	由自己操控		□主要由别人打	桑控
使用	月步行辅助器具	(可多选)	口没有使用	目 □室外	使用		□室内使用	
(2)	营养、饮食							
饮食	食行为							
nt-								
吃					功能损失程度			
		没有	轻度	中度	功能损失程度严重	全部残疾	具体不明	其他
	实行情况	没 有 □d5x0.0	轻度 □d5x0.1			全部残疾 □d5x0.4	具体不明 □d5x0,8	其他 □d5x0.9
困难	实行情况 能 力		14	中度	严重			
困难程	3776	□d5x0. 0	□d5x0. 1	中度 □d5x0.2	严重 □d5x0.3	□d5x0. 4	□d5x0.8	□d5x0, 9
困难程度喝	能力	□d5x0. 0 □d5x0. 0	□d5x0.1 □d5x0.1	中度 □d5x0. 2 □d5x0. 2	严重 □d5x0.3 □d5x0.3	□d5x0. 4	□d5x0.8	□d5x0. 9

ICF・ICHI対応主治医意見書 (ベトナム語)

4. Nhận xét đối với chức năng sinh hoạt và dịch vụ

				Mức	độ rối loạn chứ	c năng		
Di b	ộ <mark>ngoài tr</mark> ời	Không	Mức độ nhẹ	Mức độ vừa	Mức độ nặng	Rối loạn toàn diện	Không rō dàng chi tiết	Không tươn ứng
Mức	Tình trạng thực hành	□d4500.0	□d4500. 1	□d4500. 2	□d4500.3	□d4500. 4	□d4500.8	□d4500. 9
độ khó	Năng lực	□d4500. x0	□d4500. x1	□d4500. x2	□d4500. x3	□d4500. x4	□d4500. x8	□d4500. x9
khăn	Có hỗ trợ	□d4500. xx0	□d4500. xx1	□d4500. xx2	□d4500. xx3	□d4500. xx4	□d4500. xx8	□d4500. xx5
	Dinh dưỡng - vị dùng bữa	Sinh hoạt ăn	uống					1
	Dinh dưỡng - vi dùng bữa	Sinh hoạt ăn	uống	Mức đô	rối loạn chức	năng		
Hành		Sinh hoạt ăn Không	uống Mức độ nhẹ	Mức độ Mức độ vừa	rối loạn chức Mức độ nặng	100	Không rõ dàng chi tiết	Không tương ứng
Hành Ăn						Rối loạn		
Hành Ăn Mức độ	vi dùng bữa	Không	Mức độ nhẹ	Mức độ vừa	Mức độ nặng	Rối loạn toàn diện	chi tiết	ứng
Hành Ăn Mức độ khó	vi dùng bữa Tình trạng thực hành	Không □d5x0.0	Mức độ nhe □d5x0.1	Mức độ vừa □d5x0.2	Mức độ nặng □d5x0.3	Rối loạn toàn diện □d5x0.4	chi tiết □d5x0.8	úng □d5x0. 9
Hành Mức độ khố khăn	Vi dùng bữa Tình trạng thực hành Năng lực	Không □d5x0. 0 □d5x0. 0	Mức độ nhẹ □d5x0.1 □d5x0.1	Mức độ vừa □d5x0.2 □d5x0.2	Mức độ nặng □d5x0.3 □d5x0.3	Rối loạn toàn diện □d5x0.4 □d5x0.4	chi tiết □d5x0.8 □d5x0.8	ung □d5x0. 9 □d5x0. 9
Hành Mức độ khó khăn	Vi dùng bữa Tình trạng thực hành Năng lực	Không □d5x0. 0 □d5x0. 0	Mức độ nhẹ □d5x0.1 □d5x0.1	Mức độ vừa □d5x0.2 □d5x0.2	Mức độ nặng □d5x0.3 □d5x0.3	Rối loạn toàn diện □d5x0.4 □d5x0.4	chi tiết □d5x0.8 □d5x0.8	ung □d5x0. 9 □d5x0. 9
Hành Mức độ khó khăn	Tinh trang thực hành Năng lực Có hỗ trợ	Không □d5x0. 0 □d5x0. 0 □d5x0. 0	Mức độ nhe □d5x0.1 □d5x0.1 □d5x0.1	Mức độ vừa □d5x0. 2 □d5x0. 2 □d5x0, 2	Mức độ nặng ☐d5x0. 3 ☐d5x0. 3 ☐d5x0. 3	Rối loạn toàn diện □d5x0.4 □d5x0.4 □d5x0.4	chi tiết □d5x0.8 □d5x0.8 □d5x0.8	ung □d5x0. 9 □d5x0. 9 □d5x0. 9
Hành Mức độ khố khán Uống Mức độ	Tình trạng thực hành Năng lực Có hỗ trợ	Không □d5x0. 0 □d5x0. 0 □d5x0. 0 □d5x0. 0	Mức độ nhẹ □d5x0.1 □d5x0.1 □d5x0.1	Mức độ vừa □d5x0. 2 □d5x0. 2 □d5x0. 2 □d5x0. 2	Mức độ nặng □d5x0. 3 □d5x0. 3 □d5x0. 3 □d5x0. 3	Rối loạn toàn diện □d5x0. 4 □d5x0. 4 □d5x0. 4	chi tiết □d5x0.8 □d5x0.8 □d5x0.8 □d5x0.8	ung □d5x0. 9 □d5x0. 9 □d5x0. 9 □d5x0. 9

ICF・ICHI対応主治医意見書 (モンゴル語)

4 мөчний гэмтэл □ Бай	іхгүй										
□ Баруун дээд мөчний бүрэн □ Зүүн дээд мөчний бүрэн гэ: (s730x22)		20		хэсэгчилсэн гэмт мөчний хэсэгчил							
 Баруун доод мөчний бүрэн 	гэмтэл (s750 х	(11) 🗆 Бару	ун доод мөчний	хэсэгчилсэн гэм:	гэл (s750x21)						
□ Зүүн доод мөчний бүрэн гэ		50.0			псэн гэмтэл (s750х	(22)					
Саажилт 🗆 Байхгүй	Булчингийн хүч чадал буурах										
	Хенген	Дунд	Хүнд	Бүрэн	Тодорхойгүй	Үл хамаарах					
□ Баруун дээд мөч (s730.002)	□b730.1	□b730.2	□b730.3	□b730.4	□b730.8	□b730.9					
□ 3 үүн дээд мөч (s730.001)	□b730.1	□b730.2	□b730.3	□b730.4	□b730.8	□b730.9					
□ Баруун доод мөч (s750.002)	□b730.1	□b730.2	□b730.3	□b730.4	□b730.8	□b730.9					
□ Зүүн доод мөч (s750.001)	□b730.1	□b730.2	□b730.3	□b730.4	□b730.8	□b730.9					
Булчингийн үйл			Булчинги	йн таталт буурах							
ажиллагаа буурах □ Байхгүй	Хенген	Дунд	Хүнд	Бүрэн	Тодорхойгүй	Үл хамаарах					
□ Баруун дээд мөч(s730.002)	□b735.1	□b735.2	□b735.3	□b735.4	□b735.8	□b735.9					
□ Зүүн дээд мөч (s730.001)	□b735.1	□b735.2	□b735.3	□b735.4	□b735.8	□b735.9					
□ Баруун доод мөч (s750.002)	□b735.1	□b735.2	□b735.3	□b735.4	□b735.8	□b735.9					
□ Зүүн доод мөч (s750.001)	□b735.1	□b735.2	□b735.3	□b735.4	□b735.8	□b735.9					

ICF · ICHI対応主治医意見書(英語)

4. Report of Functioning and Services

(1) Mob	ility											
U.S.	Esta to I					Extent	of impa	irmen	it			
Walking	Outdoors	None	0 (17)	Mild	Мо	derate	Seve	re		plete irment	Not Specified	Not Applicable
Extent of	Performanc e	□d4500.0	□d4	4500. 1	□d4	500. 2	□d450	0.3	□d4	500. 4	□d4500.8	□d4500.9
Difficult		□d4500. x0) 🗆 d4	4500. x1	□d4	500. x2	□d450	0. x3	□d4	500. x4	□d4500. x8	□d4500. x9
У	With Assistance	□d4500. x:	(0	1500. xx	□d4	500. xx2	□d4500 3	0. xx	□d4: 4	500. xx	□d4500. xx 8	□d4500. xx 9
Use of Outside (2) Nut	rition/Diet	ds (Multip								Used	☐ Used	by Others Indoors
Behavio	rs Relating	to Diet										
Eating						Extent	1.7	1.11				
Lating		None	Mild	Moder	ate	Severe		omple pairm		Not	Specified	Not Applicable
Extent	Performance	□d5x0. 0	□d5x0. †	□d5x	0. 2	□d5x0. 3	E	1d5x0	4		ld5x0. 8	□d5x0.9
of	Capacity	□d5x0. 0	□d5x0. 1	□d5x	0. 2	□d5x0. 3	E	1d5x0.	4		ld5x0. 8	□d5x0.9
Difficu Ity	With Support	□d5x0. 0	□d5x0, 1	□d5x	0. 2	□d5x0. 3		⊒d5x0	. 4	E	1d5x0. 8	□d5x0.9
Drinkin	g											
Extent	Performance	□d5x0.0	□d5x0. 1	□d5x	0. 2	□d5x0.3	C	⊒d5x0	. 4]d5x0. 8	□d5x0.9
of Difficu	Capacity	□d5x0. 0	□d5x0. 1	□d5x	0. 2	□d5x0. 3		⊒d5x0	4.]d5x0. 8	□d5x0.9
Ity	With Support	□d5x0. 0	□d5x0. 1	□d5x	0. 2	□d5x0. 3	C	⊒d5x0	. 4	Е]d5x0. 8	□d5x0.9
	Nutritiona s Relating			atisfac	tory		Poor	1)

ICF • ICHI対応主治医意見書(フランス語)

4. Avis sur le fonctionnement et les services de soins

				Amp I e	ur de la défici	ence		
Marcher dehors		Pas de difficulté	Légère	Modérée	Grave	Absolue	Non précisé	Sans objet
Ampleur de ' la difficulté :	Dans le schéma de performance	□d4500.0	□d4500.1	□d4500. 2	□d4500.3	□d4500. 4	□d4500.8	□d4500.9
	Dans le schéma de capacité	□d4500. x0	□d4500. x1	□d4500. x2	□d4500. x3	□d4500. x4	□d4500. x8	□d4500. x9
	Avec assistance	□d4500. xx0	□d4500. xx1	□d4500. xx2	□d4500. xx3	□d4500. xx4	□d4500. xx8	□d4500. xx
	marche et or ise pas d'ac				on à	totale □Utilis	ation à l'	intérieur
(2) Nutri	tion							
(2) Nutri Comportem	tion ent alimentai	re						
Comportem					de la déficien			
Comporten	ent alimentai	re Pas de difficulté	Légère	Ampleur Modérée			on précisé	Sans objet
Comporten Manger		Pas de	Légère □d5x0.1		Grave	Absolue No	on précisé □d5x0.8	Sans objet □d5x0.9
	Dans le	Pas de difficulté		Modérée	Grave □d5x0.3	Absolue No □d5x0.4	25.400	
Comporten Manger Mangleur de la	Dans le schéma de performance Dans le schéma de	Pas de difficulté □d5x0.0	□d5x0. 1	Modérée □d5x0.2	Grave □d5x0. 3 □d5x0. 3	Absolue No □d5x0. 4 □d5x0. 4	□d5x0. 8	□d5x0. 9
Comporten Manger Ampleur de la	Dans le schéma de performance Dans le schéma de capacité Avec	Pas de difficulté d5x0.0	□d5x0. 1	Modérée □d5x0. 2 □d5x0. 2	Grave □d5x0. 3 □d5x0. 3	Absolue No □d5x0. 4 □d5x0. 4	□d5x0. 8	□d5x0. 9
Comportem Manger Mangleur de la Hifficulté Boire	Dans le schéma de performance Dans le schéma de capacité Avec	Pas de difficulté d5x0.0	□d5x0. 1	Modérée □d5x0. 2 □d5x0. 2	Grave □d5x0. 3 □d5x0. 3 □d5x0. 3	Absolue No □d5x0.4 □d5x0.4 □d5x0.4	□d5x0. 8	□d5x0. 9
Comporten Manger Ampleur de la difficulté	Dans le schéma de performance Dans le schéma de capacité Avec assistance Dans le schéma de capacité	Pas de difficulté □d5x0.0 □d5x0.0 □d5x0.0	□d5x0. 1 □d5x0. 1 □d5x0. 1	Modérée □d5x0. 2 □d5x0. 2 □d5x0. 2	Grave □d5x0. 3 □d5x0. 3 □d5x0. 3 □d5x0. 3	Absolue No □d5x0. 4 □d5x0. 4 □d5x0. 4 □d5x0. 4	□d5x0. 8 □d5x0. 8 □d5x0. 8	□d5x0, 9 □d5x0, 9 □d5x0, 9
Comportem Manger Mangleur de la Mifficulté Boire	Dans le schéma de performance Dans le schéma de capacité Avec assistance Dans le schéma de performance Dans le schéma de performance	Pas de difficulté □d5x0.0 □d5x0.0 □d5x0.0 □d5x0.0	□d5x0. 1 □d5x0. 1 □d5x0. 1 □d5x0. 1	Modérée □d5x0. 2 □d5x0. 2 □d5x0. 2 □d5x0. 2	Grave □d5x0. 3 □d5x0. 3 □d5x0. 3 □d5x0. 3 □d5x0. 3	Absolue No □d5x0. 4 □d5x0. 4 □d5x0. 4 □d5x0. 4 □d5x0. 4 □d5x0. 4	□d5x0. 8 □d5x0. 8 □d5x0. 8	□d5x0. 9 □d5x0. 9 □d5x0. 9 □d5x0. 9

ICF・ICHI対応主治医意見書(ドイツ語)

				Ausgepr	ägtheit der S	chād i gung		
Fortbewegen im Freien		Nicht vorhanden	Leicht ausgeprägt	Mäßig ausgeprägt	Erheblich	Voll	Nicht spezifizie rt	Nicht anwendbar
	Leistung	□d4500. 0	□d4500.1	□d4500. 2	□d4500.3	□d4500.4	□d4500.8	□d4500. 9
Ausgeprägt -heit des Problems	Leistungs- fähigkeit	□d4500. x0	□d4500. x1	□d4500. x2	2 □d4500. x	B □d4500. x	4 □d4500. x8	□d4500. x9
	Mit Assistenz	□d4500. xx 0	□d4500. xx1	□d4500. xx	d4500. x:	d4500. x	x □d4500. xx 8	□d4500. x) 9
Table San Control								
(2) Ernähi	rung, Essgewohn	heiten						
(2) Ernähi Essverhalt		heiten		Ausgepi	rägtheit der	Schädigung		
		Nicht vorhanden	Leicht ausgeprägt	Ausgepi Mäßig ausgeprägt	rägtheit der Erheblich ausgeprägt	Schädigung Voll ausgeprägt	Nicht spezifiziert	Nicht anwendbar
Essverhalt Essen		Nicht	- 150 CO CO CO	Mäßig	Erheblich	Voll		
Essverhalt Essen Ausgeprägt -heit des	ten	Ni cht vorhanden	ausgeprägt	Mäßig ausgeprägt	Erheblich ausgeprägt	Voll ausgeprägt	spezifiziert	anwendbar
Essverhal Essen Ausgeprägt	Leistung Leistungsfähigke	Nicht vorhanden □d5x0.0	ausgeprägt □d5x0.1	Mäßig ausgeprägt □d5x0.2	Erheblich ausgeprägt □d5x0.3	Voll ausgeprägt □d5x0.4	spezifiziert □d5x0.8	anwendbar □d5x0.9
Essverhalt Essen Ausgeprägt -heit des	Leistung Leistungsfähigke it	Nicht vorhanden □d5x0.0	ausgeprägt □d5x0. 1 □d5x0. 1	Mäßig ausgeprägt □d5x0.2 □d5x0.2	Erheblich ausgeprägt d5x0.3	Voll ausgeprägt □d5x0.4 □d5x0.4	spezifiziert □d5x0.8 □d5x0.8	anwendbar □d5x0. 9 □d5x0. 9
Essen Ausgeprägt -heit des Problems Trinken	Leistung Leistungsfähigke it	Nicht vorhanden □d5x0.0	ausgeprägt □d5x0. 1 □d5x0. 1	Mäßig ausgeprägt □d5x0.2 □d5x0.2	Erheblich ausgeprägt d5x0.3	Voll ausgeprägt □d5x0.4 □d5x0.4	spezifiziert □d5x0.8 □d5x0.8	anwendbar □d5x0. 9 □d5x0. 9
Essen Ausgeprägt -heit des Problems	Leistung Leistungsfähigke it Mit Assistenz	Nicht vorhanden □d5x0.0 □d5x0.0	ausgeprägt □d5x0. 1 □d5x0. 1 □d5x0. 1	Mäßig ausgeprägt □d5x0. 2 □d5x0. 2 □d5x0. 2	Erheblich ausgeprägt □d5x0.3 □d5x0.3 □d5x0.3	Voll ausgeprägt □d5x0. 4 □d5x0. 4 □d5x0. 4	spezifiziert □d5x0.8 □d5x0.8 □d5x0.8	anwendbar □d5x0. 9 □d5x0. 9 □d5x0. 9

まとめ

- 我が国には医療・介護の現状と課題、そして今後のあり方を 客観的に検討できる詳細な情報(レセプト)がある。しかも、技 術的にその活用は問題なくできる(高度な技術は不要)。
 - − ただし、国際的動向を踏まえた標準化対応が必要(アジアの孤児にならないために・・・。医療はキャッチアップ、介護はリーダーシップ)
 - アジア戦略の重要性(留学生、JICA、ビジネス展開、・・・)
- これらの情報を一元的に分析する体制を自治体レベルで実装することで、PDCAサイクルに基づいた公衆衛生施策を展開することが可能になる。
 - ただし、ユニークな社会保障番号の整備が急務
- そのためには国と都道府県の両レベルでの保険者と行政、 そして大学(研究機関)の連携体制を構築することが必要。
 - 国レベルでの総合的な研究基盤構築の必要性(multidisciplinary)
 - 都道府県単位での社会医学系研究者の充実
 - 人材の育成(若手研究者・保険者職員・自治体職員)