（施行令第11条・12条通知関係　参考様式⑤－イ）【聴覚障害者用】

専門的診断の記録

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒 | ふりがな氏　　名  | 平成 年　　月　　日生 　　 （満　　歳） | 性別男・女 |
| 住　　所 |

|  |  |
| --- | --- |
| 診断名 |  |
| 原因 |  |
| 発病年月日 | 　○○　　年　　月　　日 |
| 聴力 | 測定年月日 |  令和 年　　月　　日 |
| 測定者氏名 |  |
| 測定機器型名 |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会話声 | 理解（受聴） | 　①小声でわかる　②大声でわかる　③大声でもわからない |
| 表現（発語） |  ①全く普通　　　②大体わかる ③ややわかる　　④全くわからない |
| その他の検査 |  |
| 発症から現在までの経過と治療 |  |
| 診断医の意見と指導事項 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 　令和　　年　　月　　日 医療機関名 医師氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |