様式第２号(第４条関係)

年　　月　　日

言語聴覚士会意見書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名： | 生年月日： | 年　　月　　日　 |
| 住所： | 性別： | 男　・　女 |
| １．失語症の程度： |
| 重度　　・　　中等度　　・　　軽度 |
| 発症後　　　　　年　　　　　　ヶ月 |
| ２．原因疾患及び合併症 |
|  |
|  |
| ３．意思疎通の程度 |
| 　理解面 |
| 　　(ア)　日常会話を、音声のみで概ね理解できる。 |
| 　　(イ)　日常会話を、音声と文字を併用することで概ね理解できる。 |
| 　　(ウ)　日常会話を、音声と文字を併用することで半分程度理解できる。 |
| 　　(エ)　日常会話を、音声と文字を併用しても理解することが難しい。 |
| 　表出面 |
| (ア)　日常会話であれば、概ね自分の言いたいことが伝えられる。 |
| (イ)　日常会話であれば、半分程度は自分の言いたいことが伝えられる。 |
| (ウ)　日常会話であれば、一部自力で伝えられるが、聞き手の誘導や推測が必要 |
| (エ)　自分から話したり聞いたりすることが困難 |
| ４．参考となる経過・現在の症状 |
|  |
|  |
| ５．その他参考となる言語症状 |
|  |
|  |
| 上記のとおり報告する。 |
| 年　　月　　日 |
| 一般社団法人山梨県言語聴覚士会　　　㊞ |
| 連絡先　　住　 所 |
| FAX番号 |
| メールアドレス |