

病名	2415から23までに掲げるもののほか、自己炎症性疾患 (具体的な疾病名:)					受付種別	<input type="checkbox"/> 新規	
受給者番号				受診日	年 月 日			
ふりがな 氏名 (Alphabet)					(変更があった場合) ふりがな 以前の登録氏名 (Alphabet)			
生年月日	年 月 日		意見書記載時の年齢		歳 月 日	性別	男 ・ 女 ・ 性別未決定	
出生体重	g		出生週数	在胎 週 日	出生時に住民登録をした所	() 都道府県 () 市区町村		
現在の 身長・体重	身長 (測定日)	cm (SD)		体重 (測定日)	kg (SD)		BMI	
		年 月 日			年 月 日		肥満度	%
発病時期	年 月 頃		初診日	年 月 日				
就学・就労状況	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校／専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 ()							
手帳取得状況	身体障害者手帳	なし ・ あり (等級 1級 ・ 2級 ・ 3級 ・ 4級 ・ 5級 ・ 6級)				療育手帳	なし ・ あり	
	精神障害者保健福祉手帳 (障害者手帳)			なし ・ あり (等級 1級 ・ 2級 ・ 3級)				
現状評価	治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能					運動制限の必要性		
	人工呼吸器等装着者認定基準に該当		する ・ しない ・ 不明		小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当		する ・ しない ・ 不明	
臨床所見 (診断時) ※診断された当時の所見や診断の根拠となった検査結果を記載								
基本情報		発症年齢: ()歳						
症 状	全身	発熱: [なし ・ あり] 熱型: [稽留熱 ・ 弛張熱 ・ 間欠熱 ・ 波状熱 ・ その他] 発熱期間: ()日間 熱型 (その他): () 発熱間隔: [持続的 ・ 発作的 ・ 不定期] 周期性: [なし ・ あり] 発熱周期: ()か月毎ぐらい ・ 週毎ぐらい						
		低身長 (−2.0SD以下): [なし ・ あり] 先天性赤血球異形成貧血: [なし ・ あり] 血管炎: [なし ・ あり] アミロパクチノーシス: [なし ・ あり] 肉芽腫性病変: [なし ・ あり]						
		易感染性: [なし ・ あり] 部位: () 病原体: ()						
		リンパ節腫脹: [なし ・ あり] 部位: ()						
		漿膜炎: [なし ・ あり] 部位: ()						
		寒冷誘発炎症: [なし ・ あり] 詳細: ()						
		アミロイドーシス (腎): [なし ・ あり] アミロイドーシス (肝): [なし ・ あり] アミロイドーシス (消化器): [なし ・ あり] アミロイドーシス (その他): ()						
		炎症発作の誘因: [なし ・ あり] 詳細: ()						
	筋・骨格	関節腫脹: [なし ・ あり] 部位: ()						
		関節痛: [なし ・ あり] 部位: ()						
		関節の機能障害: [なし ・ あり] 部位: ()						
		筋痛: [なし ・ あり] 部位: ()						
		骨格筋障害: [なし ・ あり] 部位: ()						
		骨髓炎: [なし ・ あり] 部位: ()						
		線維性軟骨異形成: [なし ・ あり] 部位: ()						
顎骨の拡大: [なし ・ 上顎 ・ 下顎] 筋・骨格症状 (その他): ()								
皮膚・粘膜	毛包性丘疹: [なし ・ あり] 寒冷蕁麻疹: [なし ・ あり] 網状皮疹: [なし ・ あり] 蕁麻疹様発疹: [なし ・ あり] 尋常性乾癬: [なし ・ あり] 膿疱性乾癬: [なし ・ あり] 慢性毛包炎: [なし ・ あり] □内炎: [なし ・ あり] 多毛症: [なし ・ あり] 掌蹼角化症: [なし ・ あり] 色素過剰症: [なし ・ あり] 皮疹 (その他): ()							
眼	眼症状: [なし ・ あり] 詳細: ()							
耳鼻咽喉	難聴: [なし ・ あり]							
呼吸器・循環器	心筋障害: [なし ・ あり]							

受給者番号（ ） 患者氏名（ ）

告示番号		22	膠原病（ ）		年度	小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		2/3
症状	消化器	肝腫：[なし ・ あり] 脾腫：[なし ・ あり] 腹痛：[なし ・ あり] 下痢：[なし ・ あり] 血便：[なし ・ あり] 嘔吐：[なし ・ あり] 肛門膿瘍：[なし ・ あり] 肛門瘻孔：[なし ・ あり] 裂肛：[なし ・ あり]						
		炎症性腸疾患：[なし ・ あり] 部位：()						
	精神・神経	脳梗塞：[なし ・ あり] 機序分類：[出血性 ・ 梗塞性 ・ 血行力学性] 頭痛：[なし ・ あり] 無菌性髄膜炎：[なし ・ あり] 神経症状：[なし ・ あり] 詳細：()						
		その他	低ガンマグロブリン血症：[なし ・ あり] 歯牙異常：[なし ・ あり] 咬合異常：[なし ・ あり] 症状（その他）：()					
臨床所見（申請時） ※直近の状況を記載								
症状	全身	発熱：[なし ・ あり] 熱型：[稽留熱 ・ 弛張熱 ・ 間欠熱 ・ 波状熱 ・ その他] 発熱期間：()日間 熱型（その他）：() 発熱間隔：[持続的 ・ 発作的 ・ 不定期] 周期性：[なし ・ あり] 発熱周期：()か月毎ぐらい ・ 週毎ぐらい						
		低身長（－2.0SD以下）：[なし ・ あり] 先天性赤血球異形成貧血：[なし ・ あり] 血管炎：[なし ・ あり] アミロパグチノーシス：[なし ・ あり] 肉芽腫性病変：[なし ・ あり]						
		易感染性：[なし ・ あり] 部位：() 病原体：()						
		リンパ節腫脹：[なし ・ あり] 部位：()						
		漿膜炎：[なし ・ あり] 部位：()						
		寒冷誘発炎症：[なし ・ あり] 詳細：()						
		アミロイドーシス（腎）：[なし ・ あり] アミロイドーシス（肝）：[なし ・ あり] アミロイドーシス（消化器）：[なし ・ あり] アミロイドーシス（その他）：()						
		炎症発作の誘因：[なし ・ あり] 詳細：()						
		筋・骨格	関節腫脹：[なし ・ あり] 部位：()					
	関節痛：[なし ・ あり] 部位：()							
	関節の機能障害：[なし ・ あり] 部位：()							
	筋痛：[なし ・ あり] 部位：()							
	骨格筋障害：[なし ・ あり] 部位：()							
	骨髄炎：[なし ・ あり] 部位：()							
	線維性軟骨異形成：[なし ・ あり] 部位：()							
	顎骨の拡大：[なし ・ 上顎 ・ 下顎] 筋・骨格症状（その他）：()							
	皮膚・粘膜	毛包性丘疹：[なし ・ あり] 寒冷尋麻疹：[なし ・ あり] 網状皮疹：[なし ・ あり] 尋麻疹様発疹：[なし ・ あり] 尋常性乾癬：[なし ・ あり] 膿疱性乾癬：[なし ・ あり] 慢性毛包炎：[なし ・ あり] 口内炎：[なし ・ あり] 多毛症：[なし ・ あり] 掌跖角化症：[なし ・ あり] 色素過剰症：[なし ・ あり] 皮疹（その他）：()						
		眼	眼症状：[なし ・ あり] 詳細：()					
	耳鼻咽喉	難聴：[なし ・ あり]						
	呼吸器・循環器	心筋障害：[なし ・ あり]						
	消化器	肝腫：[なし ・ あり] 脾腫：[なし ・ あり] 腹痛：[なし ・ あり] 下痢：[なし ・ あり] 血便：[なし ・ あり] 嘔吐：[なし ・ あり] 肛門膿瘍：[なし ・ あり] 肛門瘻孔：[なし ・ あり] 裂肛：[なし ・ あり]						
		炎症性腸疾患：[なし ・ あり] 部位：()						
	精神・神経	脳梗塞：[なし ・ あり] 機序分類：[出血性 ・ 梗塞性 ・ 血行力学性] 頭痛：[なし ・ あり] 無菌性髄膜炎：[なし ・ あり] 神経症状：[なし ・ あり] 詳細：()						
		その他	低ガンマグロブリン血症：[なし ・ あり] 歯牙異常：[なし ・ あり] 咬合異常：[なし ・ あり] 症状（その他）：()					
		検査所見（診断時） ※診断された当時の所見や診断の根拠となった検査結果を記載						
	血液検査	血清IgG：()mg/dL 赤沈（1時間値）：発作時：()mm/h 赤沈（1時間値）：非発作時：()mm/h CRP：発作時：()mg/dL CRP：非発作時：()mg/dL 血清アミロイドA：発作時：()μg/mL・未実施 血清アミロイドA：非発作時：()μg/mL・未実施 プロカルシトニン：発作時：()ng/mL・未実施 プロカルシトニン：非発作時：()ng/mL・未実施 自己抗体（その他）：()						

受給者番号() 患者氏名()

[illegible]