

告示番号		47		悪性新生物		( )		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		1/2	
病名		26 24及び25に掲げるもののほか、組織球症 (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 か月 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) 年 月 日		体重 (測定日)		kg ( SD) 年 月 日		BMI			
										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		治療 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能						運動制限の必要性		なし ・ あり			
		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													
症状		全身		発熱: [ なし ・ あり ] 疼痛: [ なし ・ あり ] 易出血性: [ なし ・ あり ] リンパ節腫大: [ なし ・ あり ]									
		消化器		肝腫大 (触診): [ なし ・ あり ] 脾腫大 (触診): [ なし ・ あり ]									
		内分泌・代謝		尿崩症: [ なし ・ あり ]									
		筋・骨格		骨病変: [ なし ・ あり ]									
		皮膚・粘膜		皮膚症状: [ なし ・ あり ]									
		精神・神経		中枢神経浸潤: [ なし ・ あり ]									
		その他		症状 (その他): ( )									
		臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載											
症状		全身		低身長 (−2.0SD以下): [ なし ・ あり ] 発熱: [ なし ・ あり ] 疼痛: [ なし ・ あり ] 易出血性: [ なし ・ あり ] 易感染性: [ なし ・ あり ] 易疲労性: [ なし ・ あり ] リンパ節腫大: [ なし ・ あり ]									
		消化器		肝腫大 (触診): [ なし ・ あり ] 脾腫大 (触診): [ なし ・ あり ] 肝機能障害: [ なし ・ あり ] 消化器症状: [ なし ・ あり ]									
		内分泌・代謝		尿崩症: [ なし ・ あり ] 性腺機能低下: [ なし ・ あり ] 耐糖能異常: [ なし ・ あり ] 甲状腺機能低下: [ なし ・ あり ]									
		腎・泌尿器		腎機能低下: [ なし ・ あり ]									
		呼吸器・循環器		心機能障害 (不整脈含む): [ なし ・ あり ] 呼吸障害: [ なし ・ あり ]									
		筋・骨格		大腿骨頭壊死: [ なし ・ あり ] 骨密度低下: [ なし ・ あり ] 筋・軟部組織障害: [ なし ・ あり ] 骨病変: [ なし ・ あり ]									
		皮膚・粘膜		皮膚症状: [ なし ・ あり ] 皮膚障害: [ なし ・ あり ] 毛髪異常: [ なし ・ あり ]									
		精神・神経		中枢神経浸潤: [ なし ・ あり ] 白質脳症: [ なし ・ あり ] 抑鬱: [ なし ・ あり ] 末梢神経障害: [ なし ・ あり ] 認知機能障害: [ なし ・ あり ] てんかん: [ なし ・ あり ] 発達障害: [ なし ・ あり ]									
				精神発達遅滞: [ なし ・ 境界 ・ 軽度 ・ 中等度 ・ 重度 ・ 最重度 ・ 不明 ]									
				移動障害: [ なし ・ 走行 ・ 独立歩行 ・ 介助歩行 ・ 独立位 ・ 伝歩 ・ 坐位 (移動可) ・ 坐位 (移動不可) ・ 寝返り ・ 寝たきり ・ 不明 ]									
耳鼻咽喉		聴力障害: [ なし ・ あり ]											
その他		慢性GVH病: 皮膚障害: [ なし ・ あり ] 慢性GVH病: 毛髪異常: [ なし ・ あり ] 慢性GVH病: 口腔粘膜障害: [ なし ・ あり ] 慢性GVH病: 眼症状: [ なし ・ あり ] 慢性GVH病: 呼吸障害: [ なし ・ あり ] 慢性GVH病: 肝機能障害: [ なし ・ あり ] 慢性GVH病: 骨筋筋障害: [ なし ・ あり ]											
		二次がん: [ なし ・ あり ]											
		詳細: ( )											
		胸腺腫大: [ なし ・ あり ] 歯牙異常: [ なし ・ あり ] 自己免疫疾患: [ 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		白血球数: ( )/μL ヘモグロビン (Hb): ( )g/dL 血小板数: ( )×10 <sup>4</sup> /μL CRP: ( )mg/dL フィブリノゲン: ( )mg/dL 可溶性IL-2レセプター: ( )U/mL ・ 未実施 フェリチン: ( )ng/mL ・ 未実施											
病理検査		骨髓検査: [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 )											
		所見: ( )											
		組織診: [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) 部位: ( )											
		所見: ( )											
		芽球比率: 骨髓: ( )%・未実施 末梢血: ( )%・未実施											

