

告示番号		92		慢性心疾患		()		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		1/2											
病名		99 ホルト・オーラム (Holt-Oram) 症候群								受付種別		<input type="checkbox"/> 新規											
受給者番号				受診日		年		月						日									
ふりがな						(変更があった場合)																	
氏名						ふりがな																	
(Alphabet)						(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)				体重 (測定日)		kg (SD)				BMI		肥満度				%			
				年		月				日		年										月	
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				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																							
診断		診断時期：(年 月)																					
症状	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性：[なし ・ あり]																					
	呼吸器・循環器	チアノーゼ：[なし ・ あり] 経皮的酸素飽和度：()% NYHA心機能分類 (小学生以上の場合)：[I ・ II ・ III ・ IV]																					
	腎・泌尿器	腎機能低下：[なし ・ あり]																					
	消化器	肝機能障害：[なし ・ あり] 肝硬変：[なし ・ あり]																					
	精神・神経	痙攣：[なし ・ あり] 麻痺：[なし ・ あり ・ 不明] 抑鬱：[なし ・ あり] 精神運動発達遅滞：[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]																					
	筋・骨格	母指の異常 (母指欠損・低形成、二分母指・三指節母指など)：[なし ・ 左のみ ・ 右のみ ・ 左右両方] 母指以外の指の異常 (欠指・短指・彎指・多指など)：[なし ・ 左のみ ・ 右のみ ・ 左右両方]																					
		橈骨の異常 (欠損・低形成など)：[なし ・ 左のみ ・ 右のみ ・ 左右両方] 尺骨の異常 (欠損・低形成など)：[なし ・ 左のみ ・ 右のみ ・ 左右両方] 橈尺骨の異常 (癒合など)：[なし ・ 左のみ ・ 右のみ ・ 左右両方]																					
		上腕骨の異常 (欠損・低形成など)：[なし ・ 左のみ ・ 右のみ ・ 左右両方] 鎖骨・肩関節の異常および運動制限：[なし ・ 左のみ ・ 右のみ ・ 左右両方]																					
		その他	頭蓋・顔面の異常 (両眼解離など)：[なし ・ あり] 胸郭の異常 (漏斗胸・鳩胸など)：[なし ・ あり] 椎骨の異常 (側弯など)：[なし ・ あり] その他の臓器異常・その他の骨格異常：()																				
	臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載																						
症状	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性：[なし ・ あり]																					
	呼吸器・循環器	チアノーゼ：[なし ・ あり] 経皮的酸素飽和度：()% NYHA心機能分類 (小学生以上の場合)：[I ・ II ・ III ・ IV]																					
	腎・泌尿器	腎機能低下：[なし ・ あり]																					
	消化器	肝機能障害：[なし ・ あり] 肝硬変：[なし ・ あり]																					
	精神・神経	痙攣：[なし ・ あり] 麻痺：[なし ・ あり ・ 不明] 抑鬱：[なし ・ あり] 精神運動発達遅滞：[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]																					
	筋・骨格	母指の異常 (母指欠損・低形成、二分母指・三指節母指など)：[なし ・ 左のみ ・ 右のみ ・ 左右両方] 母指以外の指の異常 (欠指・短指・彎指・多指など)：[なし ・ 左のみ ・ 右のみ ・ 左右両方]																					
		橈骨の異常 (欠損・低形成など)：[なし ・ 左のみ ・ 右のみ ・ 左右両方] 尺骨の異常 (欠損・低形成など)：[なし ・ 左のみ ・ 右のみ ・ 左右両方] 橈尺骨の異常 (癒合など)：[なし ・ 左のみ ・ 右のみ ・ 左右両方]																					
		上腕骨の異常 (欠損・低形成など)：[なし ・ 左のみ ・ 右のみ ・ 左右両方] 鎖骨・肩関節の異常および運動制限：[なし ・ 左のみ ・ 右のみ ・ 左右両方]																					
		その他	頭蓋・顔面の異常 (両眼解離など)：[なし ・ あり] 胸郭の異常 (漏斗胸・鳩胸など)：[なし ・ あり] 椎骨の異常 (側弯など)：[なし ・ あり] その他の臓器異常・その他の骨格異常：()																				

