

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〉		1/3		
病名		24		15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		か月 日		
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		kg (SD)		
												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														
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] アミロペクチノーシス: [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] 口内炎: [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]													

