

告示番号		62		先天性代謝異常		()		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉		1/2		
病名		73 グルコーストランスポーター1 (GLUT1) 欠損症								受付種別		<input type="checkbox"/> 継続 転出実施主体名 <input type="checkbox"/> 転入 → ()		
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)		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 (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]												
	内分泌・代謝	低血糖 : [なし ・ あり]												
	筋・骨格	病的骨折 : [なし ・ あり]				骨変形 : [なし ・ あり]				関節拘縮 : [なし ・ あり]				
		筋緊張低下 : [なし ・ あり]				筋萎縮 : [なし ・ あり]				筋力低下 : [なし ・ あり]				
	筋緊張亢進 : [なし ・ あり] 性質 : [痙縮 ・ 固縮]													
	消化器	肝腫大 : [なし ・ あり]				脾腫大 : [なし ・ あり]								
	精神・神経	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]												
		精神運動機能の退行 : [なし ・ あり]				意識障害 : [なし ・ あり]				痙攣 : [なし ・ あり]				
		小脳性運動失調 : [なし ・ あり ・ 不明]				麻痺 : [なし ・ あり ・ 不明]								
		精神症状 : [なし ・ あり]				嗜眠 : [なし ・ あり]				錯乱 : [なし ・ あり]				
		不随意運動 : ミオクローヌス : [なし ・ あり ・ 不明]				ジストニア : [なし ・ あり ・ 不明]								
		ジスキネジア (発作性労作誘発性) : [なし ・ あり ・ 不明]												
	眼	てんかん : [なし ・ あり] 発症時期 : (年 月)				点頭発作 : [なし ・ あり]				強直間代発作 : [なし ・ あり]				
ミオクローニー発作 : [なし ・ あり]				非定型欠神発作 : [なし ・ あり]				定型欠神発作 : [なし ・ あり]						
脱力発作 : [なし ・ あり]				単純部分発作 : [なし ・ あり]				複雑部分発作 : [なし ・ あり]						
発達障害 : [なし ・ あり ・ 不明]				自閉スペクトラム症 : [なし ・ あり ・ 不明]										
注意欠如多動症 : [なし ・ あり ・ 不明]				限局性学習症 : [なし ・ あり ・ 不明]										
発達障害 (その他) : ()														
耳	緑内障 : [なし ・ あり]				白内障 : [なし ・ あり]				視力低下 : [なし ・ あり]					
	視神経萎縮 : [なし ・ あり]				角膜混濁 : [なし ・ あり]				発作性異常眼球運動 : [なし ・ あり]					
眼		眼球運動障害 : 水平性 : [なし ・ あり]				垂直性 : [なし ・ あり]								
耳鼻咽喉	聴力障害 : [なし ・ あり]				聴力 (右) : () dB				聴力 (左) : () dB					
その他	症状 (その他) : ()													
検査所見 (申請時) ※直近の状況を記載														
糖輸送試験	赤血球3-O-メチル-D-グルコース取込み試験 : [未実施 ・ 実施]										実施日 : (年 月 日)		対正常比 : () %	
血液検査	血糖値 (空腹時) : () mg/dL													
髄液検査	髄液糖 : () mg/dL				髄液糖／血糖 : ()				髄液中乳酸 : () mg/dL ・ 未実施					
生理機能検査	脳波検査 : [未実施 ・ 実施]										実施日 : (年 月 日)			
	背景脳波の徐波化 (発作間欠期) : [なし ・ あり]				食事またはグルコース静注により脳波異常が改善 : [なし ・ あり]									
所見 (その他) : ()														
画像検査	CTまたはMRI検査 (頭部) : [未実施 ・ 実施]				実施日 : (年 月 日)									
	大脳萎縮 : [なし ・ あり]				髄鞘化遅延 : [なし ・ あり]									
所見 (その他) : ()														
発達・知能指数検査	発達・知能指数検査 : [未実施 ・ 実施]										実施日 : (年 月 日)		実施時年齢 : (歳 か月)	
	検査名 : [田中・ビネー式 ・ WPPSI ・ WISC ・ WAIS-R ・ 新版K式 ・ K-ABC ・ 遠城寺式 ・ KIDS ・ その他]													
	検査名 (その他) : ()													
DQまたはIQ値 : ()														

