

告示番号		92		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		56 ミトコンドリアDNA突然変異(リー(Leigh)症候群、MELAS及びMERRFを含む。)						受付種別		<input type="checkbox"/> 継続 転出実施主体名				
受給者番号				受診日		年 月 日				<input type="checkbox"/> 転入 → ( )				
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 (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 ] 重症貧血 (Hb ≤6g / dL) : [ なし ・ あり ] 凝固能低下 : [ なし ・ あり ]											
	呼吸器・循環器		不整脈 : 心伝導障害 : [ なし ・ あり ] 心筋症 : [ なし ・ あり ] 肺高血圧症 : [ なし ・ あり ]											
	腎・泌尿器		糸球体硬化 : [ なし ・ あり ] 腎尿細管異常 : [ なし ・ あり ]											
	内分泌・代謝		低血糖 : [ なし ・ あり ] 糖尿病 : [ なし ・ あり ] 甲状腺機能低下 : [ 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 (進行性) : [ 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 ] 肝機能障害 (AST ≥200 U / L、ALT ≥200 U / L) : [ 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 ] 精神症状 : [ 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 ] 記憶力低下 : [ なし ・ あり ]											
			手足のしびれ : [ なし ・ あり ] 麻痺 (一過性) : [ 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 ]											
			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) : ( )											
	眼		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 ] 外眼筋麻痺 : [ なし ・ あり ]														
網膜色素変性 : [ なし ・ あり ]														
視野障害 : [ なし ・ あり ] 半盲 : [ なし ・ あり ]														
視野欠損 : 皮質盲 : [ なし ・ あり ]														
		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												
		感音性難聴 : [ なし ・ あり ]												
その他		症状 (その他) : ( )												
検査所見 (申請時) ※直近の状況を記載														
血液検査		白血球数 : ( ) / μL 赤血球数 : ( ) ×10 <sup>4</sup> / μL ヘモグロビン (Hb) : ( ) g/dL												
		血小板数 : ( ) ×10 <sup>4</sup> / μL BUN : ( ) mg/dL 血清クレアチニン : ( ) mg/dL												
		AST : ( ) U/L ALT : ( ) U/L												
		血糖値 (空腹時) : ( ) mg/dL 血糖値 (随時) : ( ) mg/dL 血糖値 (OGTT 2時間値) : ( ) mg/dL												
		アンモニア (NH <sub>3</sub> ) : 最近1年間の最高値 : ( ) μg/dL ・ μmol/L ・ 未実施 基準値 (白) : ( ) μg/dL ・ μmol/L 基準値 (至) : ( ) μg/dL ・ μmol/L												
		乳酸 : 最近1年間の最高値 : ( ) mg/dL 基準値 (白) : ( ) mg/dL 基準値 (至) : ( ) mg/dL												
		ビルビン酸 : 最近1年間の最高値 : ( ) mg/dL 基準値 (白) : ( ) mg/dL 基準値 (至) : ( ) mg/dL												

