

小児慢性特定疾患  
登録・管理システム  
Ver 3.0  
操作説明書

'02.12.1

第 1 版

## はじめに

当操作説明書は「小児慢性特定疾患 登録・管理システム」全般に渡る操作を説明するものです。

### 1. 必要システムについて

当システムは Microsoft 社 Windows 下で Access2002(Xp)で構成されランタイム機能により動作いたします。

まずシステムを利用するためには、以下のパソコン環境が必須となっております。

特にマシンスペックが以下の表より劣る場合には、パフォーマンスが著しく劣る場合があります。なるべく推奨環境でのご利用をお勧めいたします。

CPU	Pentium 200MHz 以上 (Pentium II-400MHz 以上推奨)
メモリ	64MB 以上 (256MB 以上推奨)
オペレーティングシステム	Windows98・98SE Windows Me (注) Windows NT4.0 Workstation(SP6a 以上) Windows 2000 Workstation Windows Xp  注：Windows95 および NT4.0Server・Windows2000Server 上での、Access2002 (Xp) の使用を Microsoft 社が動作保証外としているため、不具合が生じることがあります。  24 時間連続運転等の Windows マシンでは使用しないでください。  NEC-9800 および 9821 シリーズには対応しておりません。  マシン環境により WindowsMe で「データ入力」機能に不具合が生じる場合があります。「データ入力」はその他のオペレーティングシステムにて行うことをご推奨いたします。
ディスプレイ解像度	800×600 以上 (1024×768 推奨)
必要ハードディスク容量	100MB 以上推奨 (運用期間により増加)
CD-ROM	インストール時に必要。
FD	中央へ送るデータ出力時に必要。

その他に入力データのバックアップを行うためには、大容量記憶媒体(MO、Zip ドライブ、ファイルサーバー)等を別途ご準備ください。

また当システムおよび Access2002 (Xp) は、スタンドアロンでの使用を前提にしております。

従って、ネットワークを介してのクライアント/サーバ構成での使用は動作保証外となっております。

## 2. Ver3.0 で追加された新機能について

今回のバージョンアップにより以下の機能が追加されました。

1. 全疾患共通で「同意書の有無」の入力項目が追加されました。  
中央提出用の「データ出力」の際、「同意有り」のデータのみが提出対照となります。  
また同意の有無について単純集計画面が追加されました。
2. 全疾患共通で「医療機関・科」の入力項目が追加されました。
3. ICD コードの一部改訂を行いました。
4. 政令市・中核市の追加を行いました。
5. 成長ホルモンの GH キットから「栄研 RIA」「ダイナボット RIA」「日本 DPC・CL」を削除し、  
新たに「住友 CLIA」「ヤترون CLEIA」を追加しました。
6. 登録時に入力漏れ・矛盾等を防止するチェック機能を追加しました。

## 3. 旧バージョンデータの移行について

今回配布の Ver3.0 と旧バージョンとは、データテーブル構成に互換がありません。  
旧データファイル(DDxxxxxx.mdb)を単純に上書きコピーしても正常に動作いたしません。

必ず既存データは旧バージョンで「データ出力」し、Ver3.0 の「データ読み込み」機能をご利用になってデータを移行してください。

## 目次

はじめに.....	2
1 インストール.....	6
1.1 インストールについて.....	6
1.2 アンインストールについて.....	7
2 共通操作.....	8
2.1 年度・都道府県等設定.....	8
2.2 医療意見書の内容の入力.....	9
2.2.1 コンボボックスによる入力.....	10
2.2.2 チェックボックスによる入力.....	10
2.2.3 ICD コードの入力について.....	10
2.2.4 意見書の登録画面について.....	11
2.2.5 自動計算表示について.....	12
2.2.6 新規意見書の重複チェックについて.....	12
2.2.7 診断時・発病時の年月齢の妥当性チェックについて.....	12
2.2.8 氏名入力について.....	12
2.2.9 同意入力について.....	12
2.2.10 意見書の表示画面について.....	13
2.2.11 意見書の変更画面について.....	14
2.3 単純集計.....	14
2.4 クロス集計.....	15
2.5 固有のクロス集計.....	15
2.6 印刷.....	15
2.7 データ出力.....	16
2.8 データ読込.....	17
2.9 データ削除.....	18
2.10 県単独事業などの ICD コード管理.....	18
2.11 保健所管理.....	19
3 各医療意見書について.....	20
3.1 悪性新生物の医療意見書.....	20
3.2 慢性腎疾患の医療意見書.....	22
3.3 ぜんそくの医療意見書.....	24
3.4 慢性心疾患の医療意見書.....	26
3.5 内分泌疾患の医療意見書.....	29
3.6 膠原病の医療意見書.....	31
3.7 糖尿病の医療意見書.....	33
3.8 先天性代謝異常の医療意見書.....	36
3.9 血友病等血液疾患の医療意見書.....	39
3.10 神経・筋疾患の医療意見書.....	41

3.11	成長ホルモン治療用意見書（初回）医療意見書	44
3.11.1	低身長症およびターナー症候群	44
3.11.2	軟骨異栄養症	47
3.11.3	低身長を従う慢性腎不全	50
3.12	成長ホルモン治療用意見書（継続）医療意見書	53
4	トラブルシューティング	56
4.1	データベースの最適化	56
4.2	バックアップのすすめ	56
4.3	WINDOWSのメモリーリーク	56
5	バックアップについて	57
6	参考文献	58

## 1 インストール

当 CD-ROM は新規にシステムを構築いたします。

旧バージョンへの上書きなどは行わないでください。

また、同一マシン上で旧バージョンとの共存は極力控えてください。

### 1.1 インストールについて

インストールは以下の手順で行ってください。

オペレーティングシステムまたはパソコン環境によって、作業中に数回に渡りパソコンの再起動(リブート)を行います。作業中の他のアプリケーションは全て終了させてからインストールを行ってください。

1. インストール用 CD-ROM をパソコンにセットします。
2. エクスプローラを起動させます。
3. CD-ROM 上(ルート)にある以下の各フォルダの setup.exe をダブルクリックします。  
メッセージに従いインストール作業を進めます。  
システムのインストールを終了すると「Adobe Acrobat Reader5.1J」(\*1)のインストールが自動的に開始されます。メッセージに従いインストール作業を進めます。
4. 以上でインストールは完了です。
5. スタートメニューの「プログラム」の「医療意見書 Ver3.0」より各医療意見書のプログラムを実行してください。

インストール後、この操作説明書をメニューから閲覧できます。PFD 形式(\*2)

また、インストールしたフォルダには Microsoft Word で閲覧できる DOC 形式の操作説明書が添付されています。

(Word97～Word2002 で閲覧可)

\*1 : Adobe Acrobat Reader は Adobe Systems Incorporated (アドビシステムズ社) の商標です。

\*2 : Adobe Acrobat Reader で閲覧できるファイル形式。

## 1.2 アンインストールについて

何かの都合により、パソコン上からインストールしたプログラム・データをすべて削除する場合には、以下の手順を行ってください。

- 1.Windows のコントロールパネルから「プログラムの追加と削除」を起動します。
- 2.一覧より「小児慢性特定疾患の登録管理システム Ver3.0」を選択し削除します。
- 3.以上でアンインストールは完了です。

Acrobat Reader をアンインストールする場合も、上記同様の手順で行ってください。

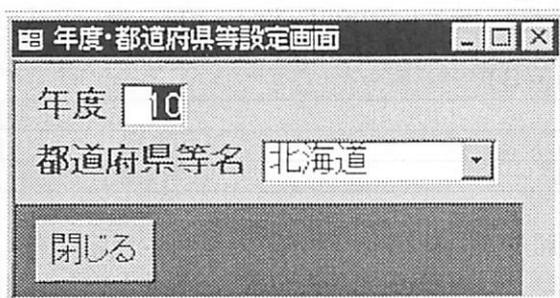
## 2 共通操作

この章では、各医療意見書に共通である基本的な入力方法を説明します。

### 2.1 年度・都道府県等設定

この画面は初回時に自動起動されます。

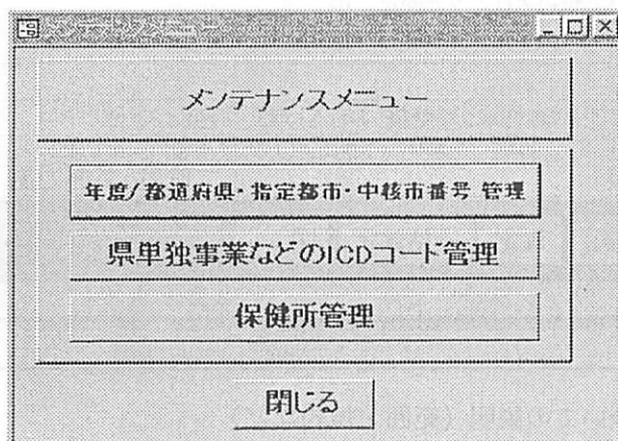
年度と都道府県・指定都市・中核市番号を必ず入力します。



設定された年度・都道府県等は、意見書登録時に自動的に反映されます。

年度の変更は、基本的に年度切り替えの時のみ変更するようにしてください。

その場合は、メインメニューの「メンテナンス」から下記「メンテナンスメニュー」を開き「年度／都道府県・指定都市・中核市番号 管理」のボタンを押すと、上記の画面が表示されます。



## 2.2 医療意見書の内容の入力

入力項目にカーソルがある場合、画面左下にその項目についての入力範囲・規約などの説明が表示されます。その内容に沿って入力を行う事が基本です。

登録 小児慢性特定疾患(悪性新生物)医療意見書(平成 14年度)  県単独事業

都道府県・指定都市・中核市番号: 1 保健所番号: 36 小橋市保健所 受給者番号:

新規(新規診断 転入) 継続 再開・無記入・他

患者氏名:  男 無記入 生年: 年 月 日  
女 月日: 月 日 平成 (満 0歳 0ヶ月)

発病: 昭和 平成 年 月 日 (満 0歳 0ヶ月)

疾患区分: 1 ICD疾患名:   
腫瘍 (疾患名):  ICD:   
新生物 FAB分類: L, M

骨髄スメア(腫瘍細胞(  %))

細胞組織化学: ヘルミンゲン(  -  ±  +  無記入・他), イマラセ(  -  ±  +  無記入・他)

腫瘍マーカー: YMA( 正常 境界 異常 無記入・他), HVA( 正常 境界 異常 無記入)

HSE( 正常 境界 異常 無記入・他), AFP( 正常 境界 異常 無記入)

CEA( 正常 境界 異常 無記入・他), HCG( 正常 境界 異常 無記入)

ferritin( 正常 境界 異常 無記入・他)

CT: 未実施 実施 (所見: 無, 有) 無記入・他

MRI: 未実施 実施 (所見: 無, 有) 無記入・他

アンギオ: 未実施 実施 (所見: 無, 有) 無記入・他

染色体検査: 未実施 実施 (所見: 無, 有) 無記入・他

DNA診断: 未実施 実施 (所見: 無, 有) 無記入・他

合併症: 無 有 無記入・他

神経芽細胞腫: マスカリーニクで発見 その他(マスカリーニク受検 有 無) 無記入・他

経過: 治癒 寛解 改善 不変 再燃 悪化 死亡 判定不能 その他

診断日: 平成 年 月 日 医療機関・科: 同意: 有 無

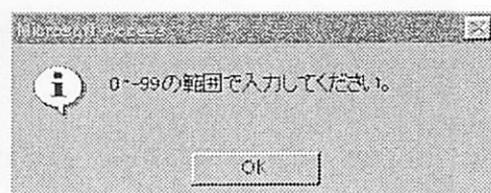
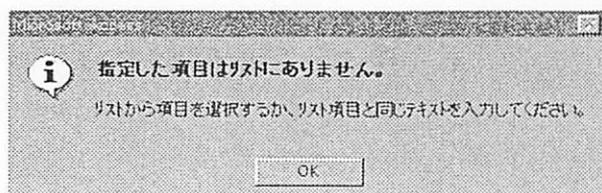
次の医療意見書を入力 ◀ ▶ 削除 確定 一括確定 閉じる

レコード: 1 / 1

受給者番号 0~999999

↑ 現在カーソルがある入力項目についての説明(範囲・規約など)

入力規制がある項目で誤りがあると、以下のようなエラーメッセージが表示されますので、その指示に従い再度入力を行ってください。



### 2.2.1 コンボボックスによる入力

次に直接、数値や文字を入力せず、リストより選択するだけで入力が行えるコンボボックスを説明します。下記の図のように、入力部分の右隣のボタン(\*1)がある入力項目では、この機能が使用できます。ボタンをマウスで押してみてください。直下にリストが表示されます。



そのリスト中より任意の項目をマウスで選択する事により、それに該当する数値または文字が自動で入力されます。

またリストに表示される項目が多い場合には、リストの右側にスクロールバーが表示されます。これをマウスの操作により、上下へスクロールする事ができます。

### 2.2.2 チェックボックスによる入力

次に一番汎用的な選択項目の入力方法について説明します。

下記のような入力選択項目は、いずれか一つをマウスで選択する事により入力が決まります。または矢印キー「←」「→」により選択、「Enter」キーにより次の入力項目へ移動します。

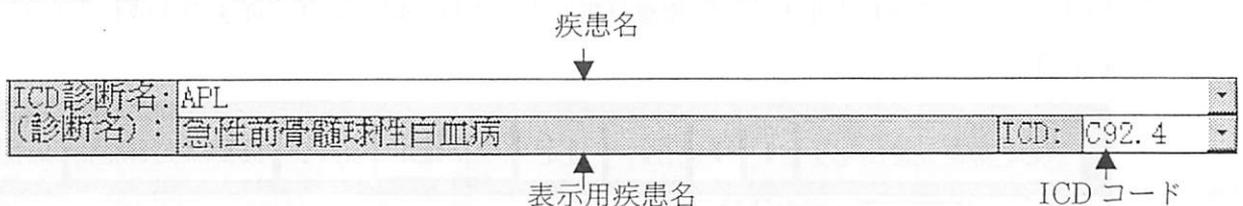
入力例：(○-○±○+●無記入・他)

### 2.2.3 ICD コードの入力について

次に ICD コードの入力方法について説明します。

入力は、ICD コードまたは対象疾患名のどちらかのコンボボックスによる入力により決定されます。

- ・ 対象疾患名で入力した場合、ICD コード・表示用疾患名が自動登録されます。
- ・ ICD コードで入力した場合、表示用疾患名が自動登録され疾患名はクリアされます。
- ・ 対象疾病一覧にない疾患名は、ICD コードのみ入力します (疾患名には何も表示されません)。



また、メインメニューから「ICD コード一覧」をご覧になれます。

入力時のサポート機能としてご利用ください。

### 2.2.4 意見書の登録画面について

各医療意見書の登録は、「確定」または「一括確定」を押下することにより正規データとして本登録されるようになっています。つまりは確定をしない限り、入力データ仮登録の扱いとなり集計・データ出力の対象にはなりません。必ず入力データを確認し、誤入力等が無い事を確認の上、確定作業を行う事を習慣づけるようにしてください。

ここでは仮登録中の全データが表示・変更・削除することができます。

また確定直後、そのデータは登録画面では表示されなくなります。

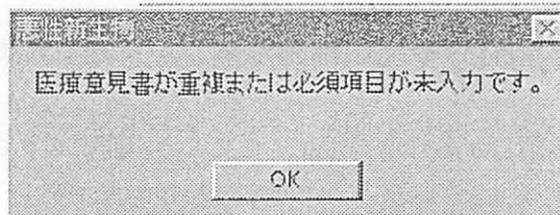
本登録(確定)されたデータは、表示画面でのみ確認できます。

まず意見書の登録画面には、以下の共通なボタンがあります。



次の医療意見書を入力：次の新規医療意見書の入力状態になります。

必須項目（青い文字で表示されている項目）に入力抜けがある場合以下のエラーメッセージが表示されます。



このメッセージが表示された場合、必須項目をすべて入力するか ESC キーにて入力医療意見書を破棄してください。



：前後の仮登録データへ移動します。

**削 除**：現在表示中の仮登録データのみ削除します。

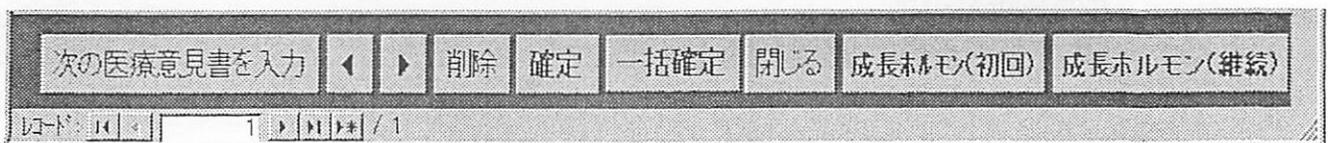
**確 定**：現在表示中の仮登録データのみ本登録します。

**一括確定**：仮登録中の全データを本登録します。

**閉じる**：意見書の登録画面を終了します。（必須項目が入力完了している場合は登録されます。）

また、内分泌疾患・先天性代謝異常の各医療意見書の登録時には、成長ホルモンの当該 ICD コードが入力された場合、下記のように成長ホルモン(初回・継続)の医療意見書の入力ボタンが表示されます。

特殊なケースで成長ホルモンの医療意見書を入力される場合には、従来の「成長ホルモン医療意見書登録管理」から入力を行ってください。



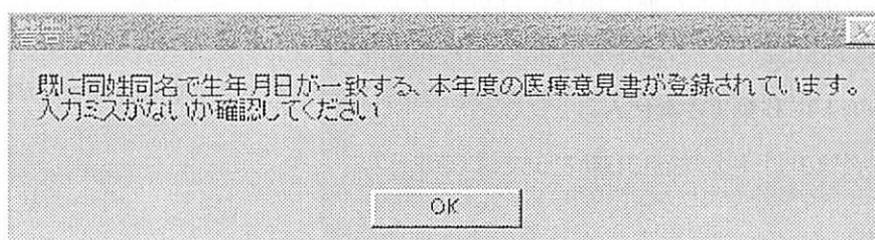
### 2.2.5 自動計算表示について

診断時年月齢や発病時年月齢などの自動計算表示部分については、計算に必要な項目である生年月日・発病・診断日それぞれの「年」・「月」を入力することにより、自動計算され表示されます。

### 2.2.6 新規意見書の重複チェックについて

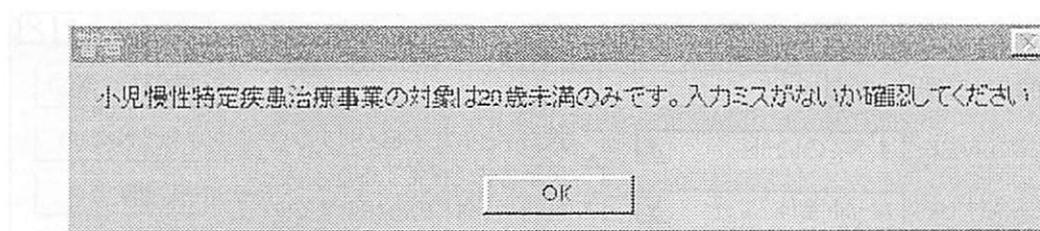
既に新規で登録してある患者に対してさらに新規で登録しようとした場合、「氏名」と「生年月日」を元に自動的に重複チェックを行い、以下のような警告メッセージが表示されます。

入力ミスがないか確認してください。



### 2.2.7 診断時・発病時の年月齢の妥当性チェックについて

診断時および発病時の年月齢は自動計算されますが、計算結果が 20 以上の場合には以下のような警告メッセージが表示されます。入力ミスがないか確認してください。



### 2.2.8 氏名入力について

「2.2.6 新規意見書の重複チェックについて」の重複チェックのため、氏名入力時に全角空白が入力された場合、プログラムにより自動的に半角空白に統一されます。

例：山田\_太郎 → 山田\_太郎

### 2.2.9 同意入力について

Ver3.0 より、新たに同意書の有無がデータに反映されるようになりました。

各医療意見書の登録画面右下に項目が設けられています。

同意  有  無

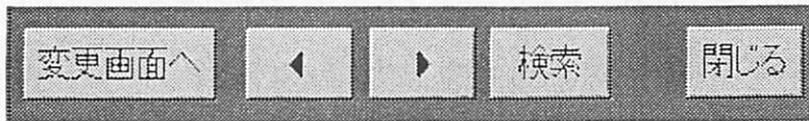
既定値は「同意有り」となっております。

「同意有り」の意見書データのみ、中央送付用の「データ出力」の対象となります。

同意の有無は確実に入力するようにしてください。

## 2.2.10 意見書の表示画面について

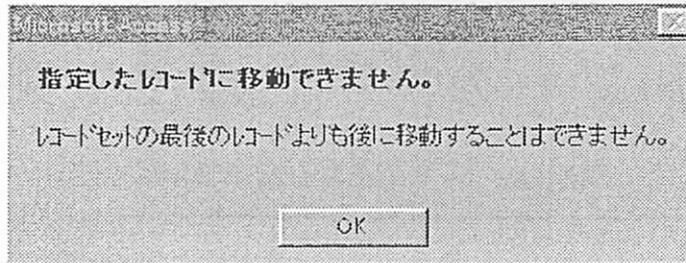
意見書の表示画面には、以下の共通なボタンがあります。



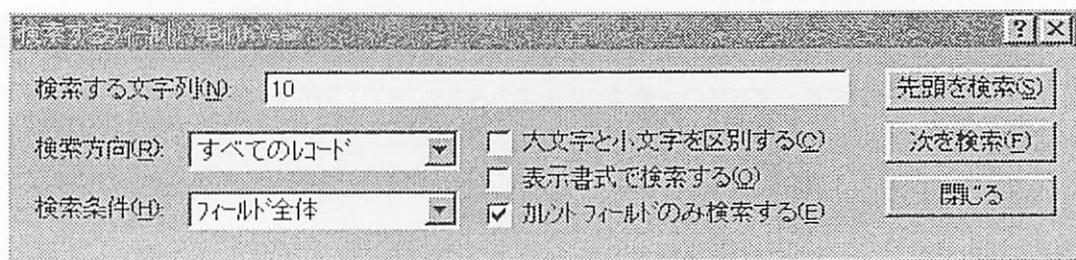
**変更画面へ**：現在表示中の意見書を変更する画面へ移行します。

**矢印ボタン**：前または次の医療意見書に移動します。

移動先の医療意見書が無い場合には以下のエラーメッセージが表示されます。



**検索**：検索できる項目へ移動し、このボタンを押すことにより、該当する意見書を検索することができます。ただし「チェックボックスによる選択項目」は検索できません。

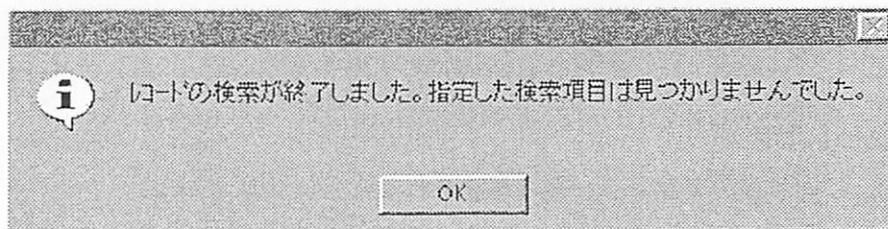


上記の画面が表示されますので、「検索する文字列」に検索したい値もしくは文字を入力し

「先頭を検索」ボタンを押します。検索条件に一致した最初の意見書が表示されます。

次に検索条件に一致した意見書を見る場合には「次を検索」ボタンを押します。

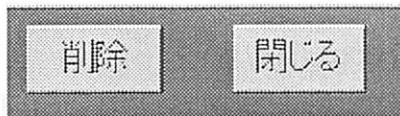
該当する意見書が無い場合には、以下のメッセージが表示されます。



**閉じる**：意見書の表示画面を終了します。

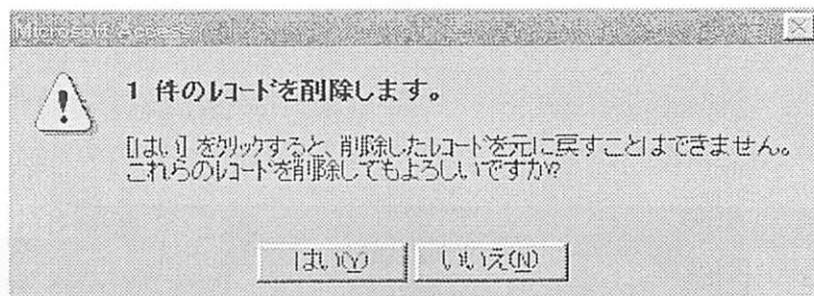
### 2.2.11 意見書の変更画面について

意見書の変更画面には、以下の共通なボタンがあります。



削除ボタン：現在表示されている医療意見書を削除します。

以下のメッセージが表示されるので、指示に従って削除してください。



閉じる：意見書の変更を実施し、変更画面を終了します。

### 2.3 単純集計

単純集計メニューより、各種の集計結果を見ることができます。

単純集計結果:性別		
性別	件数	率(%)
男	1	25.0
女	1	25.0
無記入	2	50.0
合計	4	100.0

閉じる

## 2.4 クロス集計

ICDコード別集計メニューより、ICDコード毎の各種の集計結果を見ることができます。

ICD	疾患名	保健所	件数	率(%)
N04.0	微小変化型ネフローゼ症候群	札幌市保健所	1	33.3
N05.1A	葉状分節性糸球体硬化症	札幌市保健所	2	66.7
合計			3	100.0

## 2.5 固有のクロス集計

医療意見書によっては、固有のクロス集計結果を見ることができます。

ICD	疾患名	性別	年齢	件数	率(%)
C85.9B	悪性リンパ腫	女	無記入	1	25.0
C91.0	急性リンパ性白血病	男	無記入	1	25.0
C91.0	急性リンパ性白血病	無記入	無記入	1	25.0
C95.0B	急性芽球性白血病	無記入	無記入	1	25.0
合計				4	100.0

## 2.6 印刷

意見書表示画面や集計画面では、Accessのメニューにある「ファイル(F)」－「印刷(P)」により、画面のイメージをプリンターに印刷することができます。または以下のボタンで印刷します。

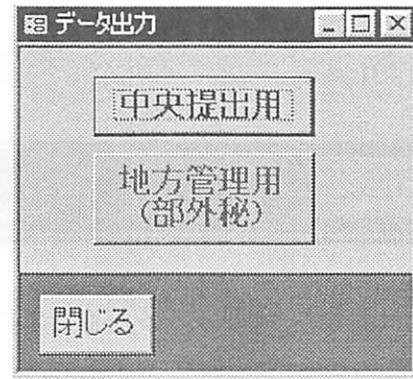


印刷ボタン

また、Accessのメニューにある「ファイル(F)」－「印刷プレビュー(V)」により、印刷イメージを画面で確認することができます。

## 2.7 データ出力

中央へのデータ出力と、複数台のパソコンによる入力業務を統合するための「地方管理用」データ出力機能があります。



中央提出用は以下の画面のように出力年度・出力先を入力し「出力」ボタンを押します。

出力されるファイル名は、上から「意見書データファイル」「保健所コードのデータファイル」「同意有無の件数データファイル」となります。

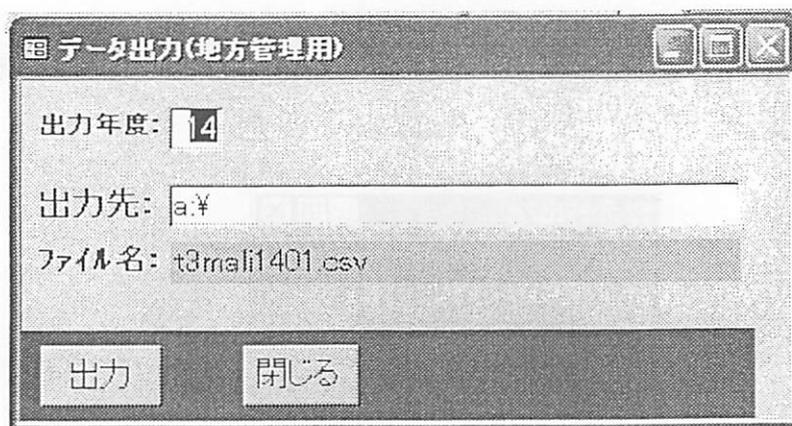
年度単位にて、中央へ送るための医療意見書のデータを CSV ファイル(\*1)として出力します。

出力する年度と出力先のドライブ名とパスを指定して「出力」ボタンを押します。

ファイル名(意見書識別記号+年度+都道府県等番号)は固定となります。



\*1 : CSV ファイル : データベースの内部データを項目毎に「,」(カンマ)で区切り、テキストファイル形式で出力したもの。Access 間でのデータ受け渡し、Excel での加工等も行える世界標準形式。

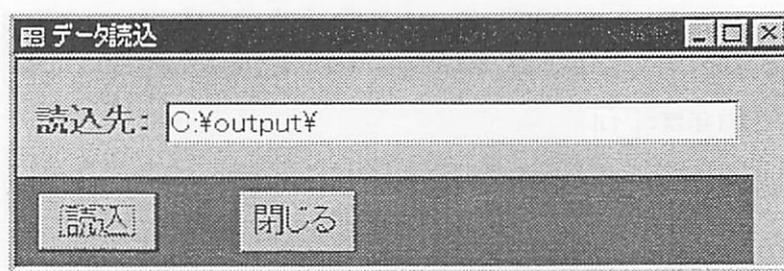


地方管理用は中央提出用のデータとは異なり、個人データ等も含まれた内容を出力しますので取り扱いには充分ご注意ください。

地方管理用の場合、ファイル名の先頭に「t3～」が付加された形式で出力されますが、中央提出用との混同を避けるためにも、別々のディレクトリ管理を行うようにしてください。

なお旧バージョンではファイル名の先頭が「t～」となっており、ファイル名により新旧の識別が容易になっております。

## 2.8 データ読込



データの読み込みは、統合するパソコンで行います。

メインメニューの左下にある「データ読込」を押下すると上記の画面が表示されます。

個々のパソコンからデータ出力したネットワーク上の共有ディレクトリ、またはフロッピードライブなどの読込先を指定して「読込」を押下します。メッセージに従いデータを統合して処理を終了します。また、旧バージョンデータの読み込みも行えます。

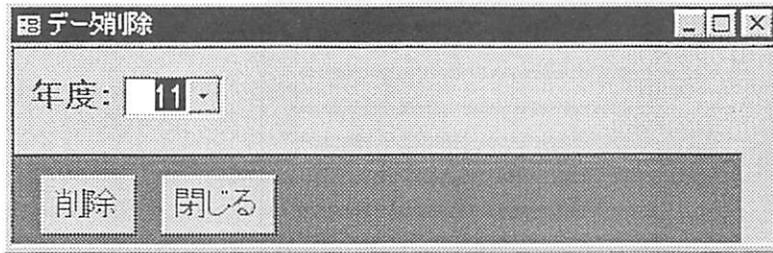
### \* 注意

重複データ等の不正データがあった場合には、正常に読み込めない場合があります。

また、中央提出用データファイルは読み込めません。

Windows Me でこの機能をご利用になった場合、マシン環境により正常に動作しないことがあります。他のオペレーティングシステムでのご利用をご推奨いたします。

## 2.9 データ削除



メンテナンスメニューに、「データ削除」機能があります。

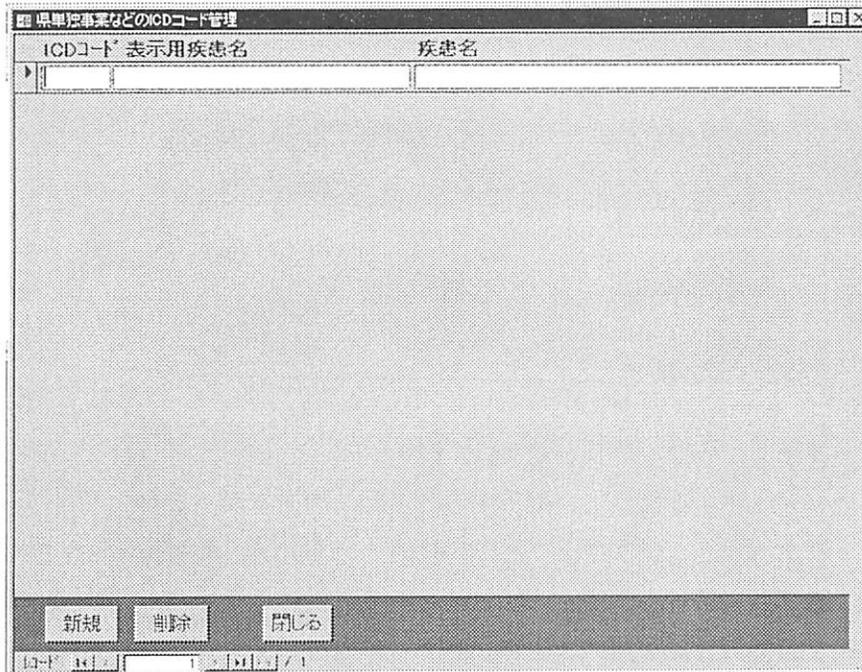
不要となった旧データを、年度単位に削除する場合に使用してください。

削除後に「データベースの修復と最適化」を行うと、ファイルサイズが縮小され、パフォーマンス向上する事ができます。

**\*注意：** 削除されたデータは復元できません。必ず予めバックアップする事をお薦めします。

## 2.10 県単独事業などのICDコード管理

県単独事業などでICDコードを追加する場合、この画面より登録を行います。



この管理は、メンテナンスメニューから実施します。

## 2.11 保健所管理

保健所コードが変更された場合、この画面より変更を行います。



都道府県等の番号	保健所番号	保健所名
1	10	札幌市保健所
1	36	小樽市保健所
1	37	市立函館保健所
1	51	江別保健所
1	52	当別保健所
1	53	千歳保健所
1	54	岩見沢保健所
1	55	美唄保健所
1	56	夕張保健所
1	57	田仁保健所
1	58	砂川保健所
1	59	滝川保健所
1	60	芦別保健所
1	61	深川保健所
1	62	旭川保健所
1	63	富良野保健所
1	64	士別保健所

この管理は、メンテナンスメニューから実施します。

### 3 各医療意見書について

#### 3.1 悪性新生物の医療意見書

登録		小児慢性特定疾患(悪性新生物)医療意見書(平成 14年度)		<input checked="" type="checkbox"/> 県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号	1	保健所番号	36	小橋市保健所	受給者番号: 123
新規( <input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入) <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開・無記入・他					
患者(ふりがな)	やまだ たろう	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入	生年	<input type="radio"/> 昭和 11年 1月 1日
氏名	山田 太郎		<input type="radio"/> 女	月日	<input checked="" type="radio"/> 平成 (満 3歳 6ヶ月)
発病	<input type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 14年 2月頃 (満 3歳 1ヶ月)				
疾患区分	悪性新生物	ICD疾患名	AML (疾患名): 急性骨髄性白血病 ICD: C92.0		
FAB分類	L1, M1 D				
骨髄スメア	(腫瘍細胞) (24%)				
細胞組織化学	--ハルチンチン( <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> + <input type="radio"/> 無記入・他), スリチン( <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> + <input type="radio"/> 無記入・他)				
腫瘍マーカー	VMA( <input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input type="radio"/> 無記入・他), HVA( <input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input type="radio"/> 無記入)				
	NSE( <input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input type="radio"/> 無記入・他), AFP( <input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input type="radio"/> 無記入)				
	CEA( <input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input type="radio"/> 無記入・他), HCG( <input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input type="radio"/> 無記入)				
	ferritin( <input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input type="radio"/> 無記入・他)				
CT	<input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 (所見: <input type="radio"/> 無, <input type="radio"/> 有) <input type="radio"/> 無記入・他				
MRI	<input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 (所見: <input checked="" type="radio"/> 無, <input type="radio"/> 有) <input type="radio"/> 無記入・他				
アンギオ	<input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 (所見: <input type="radio"/> 無, <input type="radio"/> 有) <input checked="" type="radio"/> 無記入・他				
染色体検査	<input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 (所見: <input type="radio"/> 無, <input checked="" type="radio"/> 有) <input type="radio"/> 無記入・他				
DNA診断	<input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 (所見: <input type="radio"/> 無, <input type="radio"/> 有) <input type="radio"/> 無記入・他				
合併症	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入・他				
神経芽細胞腫	<input checked="" type="radio"/> マスカリニクで発見 <input type="radio"/> その他(マスカリニク受検 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無) <input type="radio"/> 無記入・他				
経過	<input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input checked="" type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> その他				
診断日	平成 14年 7月 8日	医療機関	科	小橋中央病院・小児科	同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無

#### 項目別入力方法

平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。

県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。

都道府県・指定都市・中核市番号

- - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市  
中核市番号を表示します。

保健所番号 - - - - - リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。

受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。

新規・継続 - - - - - [新規診断]、[転入]、[継続]、[無記入・他] のいずれかを選びます。

「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。

必要箇所を変更し、登録することができます。

患者(ふりがな・氏名) - - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央  
へは出力しません。

男 女 - - - - - [男]、[女]、[無記入・他] のいずれかを選びます。

生年月日 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入  
力します。

発 病 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入  
力します。

ICD疾患名(疾患名) - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力し  
ます。下段に表示用疾患名とICDコードが自動表示されます。

ICDコード - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力し  
ます。表示用疾患名が自動表示されます。

\*以下の項目は医療意見書に記載されている場合のみ入力します。

F A B分類 - - - - - L : 1～3の半角数字を入力します。

M : 0～7の半角数字を入力します。

骨髄スメア( %) - - - - - 小数点以下を切り捨て、半角数字で01～99の数字を2桁で入力します。  
(例：3%は03、100%は99で入力します。)

細胞組織科学 - - - - - ペルオキシダーゼ：[-]、[±]、[+]、[無記入、他]のいずれかを選びます。  
エステラーゼ : 同 上

腫瘍マーカー - - - - - VMA : [正常]、[境界]、[異常]、[無記入、他]のいずれかを選びます。  
HVA : 同 上  
NSE : 同 上  
AFP : 同 上  
CEA : 同 上  
HCG : 同 上  
ferritin : 同 上

C T - - - - - [未実施]、[実施]、[所見：無]、[所見：有]、[無記入、他]のいずれかを選びます。  
(\*実施のみの記載で所見の有無の記載がない場合、[実施]を選択します。)

M R I - - - - - 同 上

アンギオ - - - - - 同 上

染色体検査 - - - - - 同 上

D N A診断 - - - - - 同 上

合併症 - - - - - [無]、[有]、[無記入、他]のいずれかを選びます。  
(\*合併症に○の記載がある場合、[有]を選択します。)

神経芽細胞腫 - - - - - [マススクリーニングで発見]、[その他]、[マススクリーニング受検：有]、  
[マススクリーニング受検：無]、[無記入、他]のいずれかを選びます。  
(\* [その他]のみの記載で、マススクリーニング受検の有無の記載がない場合、[その他]を選択します。)

経 過 - - - - - [治癒]、[寛解]、[改善]、[不変]、[再燃]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、  
[その他]のいずれかを選びます。  
(\* [改善]と[不変]に○の記載がある場合は[改善]を選択します。同様に[再燃]と[不変]に○の記載がある場合、[悪化]と[不変]に○の記載のある場合、それぞれ[再燃]、[悪化]を選択します。)又、上記以外、2ヶ所以上に○、無記入の場合「その他」を選択します。)

診断年月日 - - - - - [y年m月d日]は半角数字の右詰でそのまま入力します。

医療機関・科 - - - - - 当該の医療機関および診療科を入力します。

同 意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

3.2 慢性腎疾患の医療意見書

登録 小児慢性特定疾患(慢性腎疾患)医療意見書 (平成 14年度) <input checked="" type="checkbox"/> 県単独事業											
都道府県・指定都市・中核市番号:		1		保健所番号:		37		市立函館保健所		受給者番号:	123
新規( <input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入) <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開・無記入・他											
患者氏名				ふりがな		やまだ たろう		性別		<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女	
生年月日				昭和		14年 1月 1日		平成		(満 0歳 11ヶ月)	
発病 <input type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 14年 12月頃 (満 0歳 11ヶ月)											
疾患区分		慢性腎疾患		ICD疾患名:				dense deposit glomerulonephritis(MPGN type 2,DDD)			
		(疾患名):		膜性増殖性糸球体腎炎(MPGN)				ICD: N05.5			
血尿		:		<input type="radio"/> 無, <input checked="" type="radio"/> 有		<input type="radio"/> 無記入・他 ( <input type="radio"/> 肉眼的血尿		6~20		/視野 )	
蛋白尿		:		<input type="radio"/> 無, <input checked="" type="radio"/> 有		<input type="radio"/> 無記入・他 (		51~100		mg/dl )	
血清		:		総蛋白 ( 2.5 g/dl )		アルブミン ( 5.5 g/dl )		クレアチン ( 3.3 mg/dl )		総コルステロール ( 352 mg/dl )	
				IgA ( 125 mg/dl )		C3 ( 415 mg/dl )					
腎エコー		:		<input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 (所見: <input type="radio"/> 無, <input type="radio"/> 有) <input type="radio"/> 無記入・他							
腎生検		:		<input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 無記入・他							
合併症		:		<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他							
経過		:		<input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input checked="" type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> その他							
診断日		:		平成 14年 12月 9日		医療機関・科:		函館中央病院・小児科		同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
<input type="button" value="次の医療意見書を入力"/> <input type="button" value="削除"/> <input type="button" value="確定"/> <input type="button" value="一括確定"/> <input type="button" value="閉じる"/> <input type="button" value="成長ホルモン(初回)"/> <input type="button" value="成長ホルモン(継続)"/>											
レコード: 1 / 1											

項目別入力方法

- 平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。
- 県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。
- 保健所番号 - - - - - リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 新規・継続 - - - - - [新規診断]、[転入]、[継続]、[無記入・他] のいずれかを選びます。  
「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。  
必要箇所を変更し、登録することができます。
- 患者(ふりがな・氏名) - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
- 男 女 - - - - - [男]、[女]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 生年月日 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 発 病 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- ICD疾患名(疾患名) - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。下段に表示用疾患名とICDコードが自動表示されます。
- ICDコード - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。表示用疾患名が自動表示されます。

\*以下の項目は医療意見書に記載されている場合のみ入力します。

- 血 尿 - - - - - [無]、[有]、[肉眼的血尿]、[無記入、他] のいずれかを選びます。  
 (\* [有] と [肉眼的血尿] 両方に○の場合、[肉眼的血尿] を選択します。)
- /視野 - - - - - [0~5/視野]、[6~20/視野]、[21~50/視野]、  
 [51~100/視野]、[100以上/視野]、[無記入、他] のいずれかを選  
 びます。
- 蛋白尿 - - - - - [無]、[有]、[無記入、他] のいずれかを選びます。  
 mg/dl - - - - - [0~9]、[10~30]、[31~50]、[51~100]、  
 [101~300]、[301~1000]、[1001以上]、[無記入、他]  
 のいずれかを選びます。
- 血清総蛋白( . g/dl) - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
 (\* 9. 9以上は9. 9で入力します。)
- アルブミン( . g/dl) - - - 同 上
- クレアチニン( . mg/dl) - - 同 上
- 総コレステロール( mg/dl) - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁)の右詰で入力します。  
 (例: 40は [040]、999以上は [999] で入力します。)
- I g A( mg/dl) - - - - - 同 上
- C 3( mg/dl) - - - - - 同 上
- 腎エコー - - - - - [未実施]、[実施]、[特記すべき所見: 無]、[特記すべき所見: 有]、  
 [無記入、他] のいずれかを選びます。  
 (\* [実施] のみの記載で、特記すべき所見の有無の記載がない場合、[実施]  
 を選択します。)
- 腎生検 - - - - - [未実施]、[実施]、[無記入・他] のいずれかを選びます。  
 (\* 所見の記載が有る場合も [実施] を選択します。)
- 合併症 - - - - - [無]、[有]、[無記入・他] のいずれかを選びます。  
 (\* [合併症] に○の記載がある場合は [有] を選択します。)
- 経 過 - - - - - [治癒]、[寛解]、[改善]、[不変]、[再燃]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、  
 [その他] のいずれかを選びます。  
 (\* [改善] と [不変] に○の記載がある場合は [改善] を選択します。同様に  
 [再燃] と [不変] に○の記載がある場合、[悪化] と [不変] に○の記載  
 のある場合、それぞれ [再燃]、[悪化] を選択します。) 又、上記以外、2ヶ  
 所以上に○、無記入の場合「その他」を選択します。)
- 診断年月日 - - - - - [y年m月d日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
- 医療機関・科 - - - - - 当該の医療機関および診療科を入力します。
- 同 意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

成長ホルモン(初回)

詳細については「3.11.3 低身長を従う慢性腎不全」をご覧ください。

成長ホルモン(継続)

詳細については「3.12 成長ホルモン治療用意見書(継続)医療意見書」をご覧ください。

3.3 ぜんそくの医療意見書

登録		小児慢性特定疾患(ぜんそく)医療意見書 (平成 14年度)		Γ 県単独事業		
都道府県・指定都市・中核市番号:	1	保健所番号:	36	小樽市保健所	受給者番号:	123
新規(○新規診断 ○転入) ○継続 ○再開・無記入・他						
患者(ふりがな)	やまだ たろう	性別	○男 ○無記入	生年	○昭和 12年 2月 22日	
氏名	山田 太郎		○女	年月日	○平成 (満 2歳 10ヶ月)	
発病	○昭和 ○平成 14年 1月頃 (満 1歳 11ヶ月)					
疾患区分	03 ぜんそく	ICD疾患名:	アレルギー性肺炎			
		(疾患名):	アレルギー性肺炎		ICD: J67.9	
重症度「軽」	年数回以内、小発作					
重症度「中」	半年に数回、中発作					
重症度「重」1	月に数回、大発作					
重症度「重」2	1年以内に意識障害を伴う大発作					
治療点数	123					
IgE	2434 (U/ml)					
RAST陽性抗原	2					
抹消血好酸球	2144 (/mm <sup>3</sup> )					
喀痰・鼻汁の好酸球	○-、± ○+ ○++ ○+++ ○その他 ○無記入・他					
FEV1.0	1444 (ml)	%FEV1.0	23 (%)			
%PEF	42 (%)	改善率	34 (%)			
気道過敏性	○未実施 ○実施 (過敏性: ○無, ○有) ○無記入・他					
合併症:	○無 ○有 ○無記入・他					
経過:	○治癒 ○寛解 ○改善 ○不変 ○再燃 ○悪化 ○死亡 ○判定不能 ○その他					
診断日:	平成 14年 12月 8日	医療機関・科:	小樽病院・小児科		同意 ○有 ○無	
次の医療意見書を入力   ◀   ▶   削除   確定   一括確定   閉じる						
レコード: 1 / 1						

項目別入力方法

- 平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。
- 県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。
- 保健所番号 - - - - - リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 新規・継続 - - - - - [新規診断]、[転入]、[継続]、[無記入・他] のいずれかを選びます。「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
- 患者(ふりがな・氏名) - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
- 男 女 - - - - - [男]、[女]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 生年月日 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 発 病 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- ICD疾患名(疾患名) - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。下段に表示用疾患名とICDコードが自動表示されます。

I C Dコード - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。表示用疾患名が自動表示されます。

\*以下の項目は医療意見書に記載されている場合のみ入力します。

- 重症度「軽」 - - - - - [年数回以内、中発作]、[年数回以内、小発作]、[半年に数回、小発作]、  
[「軽」に複数〇、最上段「軽」に〇あり]、[無記入・他]のいずれかを選びます。
- 重症度「中」 - - - - - [年数回以内、大発作]、[半年に数回、中発作]、[月に数回、小発作]、  
[「中」に複数〇、最上段「中」に〇あり]、[無記入・他]のいずれかを選びます。
- 重症度「重」1 - - - - - [半年に数回、大発作]、[月に数回、大発作]、[月に数回、中発作]、  
[前記「重」に複数〇、最上段「重」に〇]、[無記入・他]のいずれかを選びます。
- 重症度「重」2 - - - - - [ステロイド依存例]、[1年以内に意識障害を伴う大発作]、[前記「重」  
2つとも〇あり]、[無記入・他]のいずれかを選びます。
- 治療点数 - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字（3桁）の右詰で入力します。  
(例：2は「002」、999以上は「999」で入力します。)
- IgE( U/ml) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字（4桁以内）の右詰で入力します。
- RAST 陽性抗原 - - - - - 記載された個数を半角数字（1桁）で入力します。  
(\*9以上は「9」で入力します。)
- 末梢血好酸球( /mm<sup>3</sup>) - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字（4桁以内）の右詰で入力します。
- 喀痰・鼻汁の好酸球 - - - - - [-、±を含む]、[+]、[++]、[+++]、[その他]、[無記入・他]の  
いずれかを選びます。
- FEV1.0( ml) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字（4桁以内）の右詰で入力します。
- %FEV1.0( %) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字（2桁）の右詰で入力します。  
(例：3%は「03」、99%以上は「99」で入力します。)
- %PEF( %) - - - - - 同上
- 改善率( %) - - - - - 同上
- 気道過敏性 - - - - - [未実施]、[実施]、[過敏性：無]、[過敏性：有]、[無記入・他]のいずれ  
かを選びます。  
(\*実施のみの記載で過敏性の有無の記載がない場合、[実施]を選択しま  
す。)
- 合併症 - - - - - [無]、[有]、[無記入・他]のいずれかを選びます。  
(\*合併症に〇の記載がある場合、[有]を選択します。)
- 経過 - - - - - 「治癒」、「寛解」、「改善」、「不変」、「再燃」、「悪化」、「死亡」、「判定不能」、  
「その他」のいずれかを選びます。  
(\*「改善」と「不変」に〇の記載がある場合は「改善」を選択します。同様に「再燃」と「不変」に〇の記載がある場合、「悪化」と「不変」に〇の記載  
のある場合、それぞれ「再燃」、「悪化」を選択します。又、上記以外、2ヶ所  
以上に〇、無記入の場合「その他」を選択します。)
- 診断年月日 - - - - - [y年m月d日]は半角数字の右詰でそのまま入力します。
- 医療機関・科 - - - - - 当該の医療機関および診療科を入力します。
- 同意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

3.4 慢性心疾患の医療意見書

小児慢性特定疾患(登録)									
登録		小児慢性特定疾患(慢性心疾患)医療意見書(平成 14年度)						県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号:		1保健所番号:		36小樽市保健所		受給者番号:		123	
新規(○新規診断○転入)○継続○再開・無記入・他									
患者氏名		ふりがな		やまだ たろう		性別		○男○無記入 ○女	
生年月日		昭和		10年 10月 21日		平成		(満 4歳 2ヶ月)	
発病		昭和		平成 14年 5月頃(満 3歳 7ヶ月)					
疾患区分		慢性心疾患		ICD疾患名:		心内膜欠損症			
				(疾患名):		先天性心膜欠損症		ICD: Q24.8E	
チアノーゼ		○無○有○無記入・他		哺乳力低下		○無,○有○無記入・他			
多呼吸		○無○有○無記入・他		体重増加不		○無,○有○無記入・他		体重( 16Kg )	
易感染性		○無○有○無記入・他		易疲労性		○無,○有○無記入・他			
心雑音		○無○有 (○収縮期 ○拡張期 ○連続性雑音 ○複数個)		○無記入・他					
心電図		○正常○右室肥大○左室肥大○両室肥大○無記入・他		○右房肥大○左房肥大○両房肥大○無記入・他					
不整脈		○無○有○診断名のみ記載○無記入・他							
胸部X線		心胸郭比 12%		肺血流		○正常○増加○減少○無記入・他			
心エコー		○未実施○実施(所見:○自由記載のみ有)○無記入・他							
心臓カテ		○未実施○実施○無記入・他		動脈血酸素飽和度		12%			
肺動脈圧		-25/ 25 (平均圧 120mmHg)		右心室		-12/ -32		左心室 -58/ -15)	
大動脈		25/ 35 (平均圧 135mmHg)		Qp/Qs		( 2.5 )		Rp/Rs ( 6.5 )	
合併症		○無○有○無記入・他							
経過		○治癒○寛解○改善○不変○再燃○悪化○死亡○判定不能○その他							
診断日		平成 14年 12月 10日		医療機関・科		小樽東病院・小児科		同意 ○有○無	
次の医療意見書を入力   ◀   ▶   削除   確定   一括確定   閉じる									
レコード: 1 / 1									

項目別入力方法

- 平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。
- 県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。
- 保健所番号 - - - - - リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 新規・継続 - - - - - [新規診断]、[転入]、[継続]、[無記入・他] のいずれかを選びます。  
「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。  
必要箇所を変更し、登録することができます。
- 患者(ふりがな・氏名) - - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
- 男 女 - - - - - [男]、[女]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 生年月日 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 発 病 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。

ICD疾患名(疾患名) - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。下段に表示用疾患名とICDコードが自動表示されます。

ICDコード - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。表示用疾患名が自動表示されます。

\*以下の項目は医療意見書に記載されている場合のみ入力します。

チアノーゼ - - - - - [有]、[無]、[無記入・他] のいずれかを選びます。

哺乳力低下(食欲不振) - - - 同 上

多呼吸 - - - - - 同 上

体重増加不良 - - - - - 同 上

体重(kg) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。  
(例: 2は「02」、99以上は「99」で入力します。)

易感染性 - - - - - [有]、[無]、[無記入・他] のいずれかを選びます。

易疲労性(運動制限) - - - - [有]、[無]、[無記入・他] のいずれかを選びます。

心雑音 - - - - - [無]、[有]、[収縮期]、[拡張期]、[連続性雑音]、「複数個に○」のいずれかを選んで入力します。  
(\*「有」のみに○の場合「有」を選択します。「有」と「収縮期」に○の場合「収縮期」を選択します。)

心電図1 - - - - - [正常]、[右室肥大]、[左室肥大]、[両室肥大]、[無記入・他] のいずれかを選びます。

心電図2 - - - - - [右房肥大]、[左房肥大]、[右房、左房肥大ともに○]、[無記入・他] のいずれかを選びます。

不整脈 - - - - - [無]、[有]、[診断名のみ記載]、[無記入・他] のいずれかを選びます。

心胸郭比(%) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。  
(例: 2%は「02」、99%以上は「99」で入力します。)

肺血流 - - - - - [正常]、[増加]、[減少]、[無記入・他] のいずれかを選びます。

心エコー - - - - - [未実施]、[実施]、[所見:自由記載のみ有] [無記入・他] のいずれかを選びます。

心臓カテーテル検査 - - - - [未実施]、[実施]、[無記入・他] のいずれかを選びます。

動脈血酸素飽和度(%) - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。  
(例: 3%は「03」、99%以上は「99」で入力します。)

肺動脈圧(分子) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁)の右詰で入力します。  
(例: 2は「002」、999以上は「999」で入力します。)

// (分母) - - - - - 同 上

// 平均圧(mmHg) - - - 同 上

右室圧(分子) - - - - - 同 上

// (分母) - - - - - 同 上

左室圧(分子) - - - - - 同 上

// (分母) - - - - - 同 上

大動脈圧(分子) - - - - - 同 上

// (分母) - - - - - 同 上

// 平均圧(mmHg) - - - 同 上

Qp/Qs( . ) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
(\*9.9以上は「9.9」で入力します。又、分数で記載されている場合は計算します。)

Rp/Rs( . ) - - - - - 同 上

合併症 - - - - - [無]、[有]、[無記入・他] のいずれかを選びます。  
(\*合併症に○の記載がある場合、[有] を選択します。)

- 経過 - - - - - 「治癒」、「寛解」、「改善」、「不変」、「再燃」、「悪化」、「死亡」、「判定不能」、「その他」のいずれかを選びます。  
(\*「改善」と「不変」に○の記載がある場合は「改善」を選択します。同様に「再燃」と「不変」に○の記載がある場合、「悪化」と「不変」に○の記載のある場合、それぞれ「再燃」、「悪化」を選択します。又、上記以外、2ヶ所以上に○、無記入の場合「その他」を選択します。)
- 診断年月日 - - - - - [y年m月d日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
- 医療機関・科 - - - - - 当該の医療機関および診療科を入力します。
- 同意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

3.5 内分泌疾患の医療意見書

小児慢性特定疾患(登録)											
登録					小児慢性特定疾患(内分泌疾患)医療意見書 (平成 14年度)					<input checked="" type="checkbox"/> 県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号:		1		保健所番号:		51		江別保健所		受給者番号:	123
新規( <input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入) <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開・無記入・他											
患者(ふりがな・氏名)				山田 太郎		<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入		生年		昭和 9年 2月 5日	
						<input type="radio"/> 女		月日		<input checked="" type="radio"/> 平成 (満 5歳 8ヶ月)	
発病		<input type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成		14年 3月頃		(満 5歳 1ヶ月)					
疾患区分		05 内分泌疾患		ICD疾患名: 甲状腺機能亢進症							
				(疾患名): 甲状腺機能亢進症				ICD: E05.0			
現在:		平成 14年の		身長 101cm		体重 23kg		標準体重 15kg			
		二次性徴 Tanner B/G		5		PH 2		肥満度 +53		BMI指数	
先天性 <input checked="" type="radio"/> 新生児マスカリーニクで発見 <input type="radio"/> 他で発見 <input type="radio"/> 無記入・他 の場合											
合併症 : <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他											
経過 : <input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input checked="" type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> その他											
診断日:平成 14年 10月 15日				医療機関・科:江別病院・小児科				同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
次の医療意見書を入力 <input type="button" value="◀"/> <input type="button" value="▶"/> <input type="button" value="削除"/> <input type="button" value="確定"/> <input type="button" value="一括確定"/> <input type="button" value="閉じる"/>											
レコード 1 / 1											

項目別入力方法

- 平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。
- 県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。
- 保健所番号 - - - - - リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 新規・継続 - - - - - [新規診断]、[転入]、[継続]、[無記入・他] のいずれかを選びます。「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
- 患者(ふりがな・氏名) - - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
- 男 女 - - - - - [男]、[女]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 生年月日 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 発 病 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- ICD疾患名(疾患名) - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。下段に表示用疾患名とICDコードが自動表示されます。
- ICDコード - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。表示用疾患名が自動表示されます。

\*以下の項目は医療意見書に記載されている場合のみ入力します。

- 現在:平成 年 - - - - - 半角数字の右詰で入力します。
- 身長( cm) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁)の右詰で入力します。
- 体重( kg) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。  
(\*99kg以上は「99」で入力します。)

- 標準体重 - - - - - 「年齢」が自動的に算出できる場合、「身長」を入力することにより「標準体重」が自動表示されます。  
(ただし、身長 70cm 以上～17 歳の場合)
- 肥満度 - - - - - 「標準体重」が自動的に算出できる場合、「体重」を入力することにより「肥満度」が自動表示されます。
- カウプ指数 - - - - - 身長 70cm 未満の場合、「体重」と「身長」を入力することにより「カウプ指数」が自動表示されます。
- 二次性徴 B/G - - - - - 1～5 の数字を半角で入力します。  
P H - - - - - 同 上
- 先天性 ～の場合 - - - - - [新生児スクリーニングで発見]、[他で発見]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 合併症 - - - - - [無]、[有]、[無記入・他] のいずれかを選びます。  
(\*合併症に○の記載がある場合、[有] を選択します。)
- 経過 - - - - - 「治癒」、「寛解」、「改善」、「不変」、「再燃」、「悪化」、「死亡」、「判定不能」、「その他」のいずれかを選び入力します。  
(\*「改善」と「不変」に○の記載がある場合は「改善」を選択します。同様に「再燃」と「不変」に○の記載がある場合、「悪化」と「不変」に○の記載のある場合、それぞれ「再燃」、「悪化」を選択します。又、上記以外、2ヶ所以上に○、無記入の場合「その他」を選択します。)
- 診断年月日 - - - - - [y年m月d日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
- 医療機関・科 - - - - - 当該の医療機関および診療科を入力します。
- 同意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

#### 成長ホルモン(初回)

詳細については「3.11.1 低身長症およびターナー症候群、ブラダーウィリー症候群」をご覧ください。

#### 成長ホルモン(継続)

詳細については「3.12 成長ホルモン治療用意見書(継続) 医療意見書」をご覧ください。

3.6 膠原病の医療意見書

登録 小児慢性特定疾患(膠原病)医療意見書 (平成 14年度) 県単独事業											
都道府県・指定都市・中核市番号:		1		保健所番号:		36		小樽市保健所		受給者番号:	234
新規( <input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入 ) <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開・無記入・他											
患者氏名	ふりがな やまだ たろう			性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入	生年	<input type="radio"/> 昭和	11年	3月	7日	
氏名	山田 太郎				<input type="radio"/> 女	月日	<input checked="" type="radio"/> 平成	(満 3歳 5ヶ月)			
発病	<input type="radio"/> 昭和	<input checked="" type="radio"/> 平成	12年	8月頃	(満 1歳 5ヶ月)						
疾患区分	06	膠原病	ICD疾患名:	MCLS				ICD:	M30.3		
疾患名	(疾患名): 川崎病										
関節症状:	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他										
皮膚症状:	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他										
発熱:	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他										
レイノー症状:	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他										
眼症状:	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他										
口腔内症状:	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他										
赤沈:	12 (mm)		CRP:	1 (mg/dl)		(ml)					
白血球:	正常										
血清総蛋白:	2.5 (g/dl)		γグロブリン値:	2.5 (g/dl)							
抗核抗体:	(-)、陰性										
抗DNA抗体:	65										
抗RNP抗体:	<input type="radio"/> - <input checked="" type="radio"/> ± <input type="radio"/> + <input type="radio"/> 無記入・他										
RA:	<input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input checked="" type="radio"/> + <input type="radio"/> 無記入・他										
生検:	<input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 無記入・他										
合併症:	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他										
経過:	<input type="radio"/> 治癒 <input checked="" type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> その他										
診断日:	平成	14年	8月	4日	医療機関・科:	小樽西病院・小児科			同意:	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
<input type="button" value="次の医療意見書を入力"/> <input type="button" value="削除"/> <input type="button" value="確定"/> <input type="button" value="一括確定"/> <input type="button" value="閉じる"/>											
レコード:	1 / 1										

項目別入力方法

- 平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。
- 県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。
- 保健所番号 - - - - - リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 新規・継続 - - - - - [新規診断]、[転入]、[継続]、[無記入・他] のいずれかを選びます。  
「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。  
必要箇所を変更し、登録することができます。
- 患者(ふりがな・氏名) - - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
- 男 女 - - - - - [男]、[女]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 生年月日 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 発 病 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。

ICD疾患名(疾患名) - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。下段に表示用疾患名とICDコードが自動表示されます。

ICDコード - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。表示用疾患名が自動表示されます。

\*以下の項目は医療意見書に記載されている場合のみ入力します。

関節症状 - - - - - [無]、[有]、[無記入・他] のいずれかを選びます。  
(\*主症状に記載がある場合、[有] を選択します。)

皮膚症状 - - - - - 同 上

発熱 - - - - - [無]、[有]、[無記入・他] のいずれかを選びます。

レイノー症状 - - - - - 同 上

眼症状 - - - - - [無]、[有]、[無記入・他] のいずれかを選びます。  
(\*( ) に記載がある場合、[有] を選択します。)

口腔内症状 - - - - - 同 上

赤沈( mm) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。  
(例: 3%は「03」、99%以上は「99」で入力します。)

CRP( mg/dl) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(1桁)の右詰で入力します。  
(\*9以上は「9」で入力します。)

白血球 - - - - - [増]、[正常]、[減]、[無記入・他] のいずれかを選びます。  
(\*[増]と[正常]に○の記載がある場合、[正常]と[減]に○の記載がある場合、それぞれ[増]、[減]を選択します。)

血清総蛋白( . g/dl) - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
(\*9.9以上は「9.9」で入力します。)

γグロブリン値( . g/dl) - - 同 上

抗核抗体 - - - - - [(-)、陰性]、[20倍未満(正常)]、[20倍~80倍未満]、  
[80倍~320倍未満]、[320倍~1280倍未満]、[1280倍以上]、[無記入・他]  
のいずれかを選びます。

抗DNA抗体 - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。

抗RNP抗体 - - - - - [-]、[±]、[+]、[無記入・他] のいずれかを選びます。

RA - - - - - 同 上

生検 - - - - - [未実施]、[実施]、[無記入・他] のいずれかを選びます。  
(\*部位・病理所見に記載がある場合、[実施] を選択します。)

合併症 - - - - - [無]、[有]、[無記入・他] のいずれかを選びます。  
(\*合併症に○の記載がある場合、[有] を選択します。)

経過 - - - - - 「治癒」、「寛解」、「改善」、「不変」、「再燃」、「悪化」、「死亡」、「判定不能」、「その他」のいずれかを選びます。  
(\*「改善」と「不変」に○の記載がある場合は「改善」を選択します。同様に「再燃」と「不変」に○の記載がある場合、「悪化」と「不変」に○の記載のある場合、それぞれ「再燃」、「悪化」を選択します。又、上記以外、2ヶ所以上に○、無記入の場合「その他」を選択します。)

診断年月日 - - - - - [y年m月d日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。

医療機関・科 - - - - - 当該の医療機関および診療科を入力します。

同意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

3.7 糖尿病の医療意見書

登録		小児慢性特定疾患(糖尿病)医療意見書		(平成 14年度)		県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号:		1保健所番号:		36小樽市保健所		受給者番号:	
1232							
新規( <input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入) <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開・無記入・他							
患者(ふりがな)		やまだ たろう		<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入		生年月日	
氏名		山田 太郎		<input type="radio"/> 女		昭和 9年 12月 4日	
						平成 (満 4歳 8ヶ月)	
発病		<input type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 12年 4月頃 (満 2歳 4ヶ月)					
疾患区分		ICD疾患名: I型糖尿病					
糖尿病		(疾患名): 若年型糖尿病(糖尿病I型)				ICD: E10.9	
現在の症状:		平成 14年の身長 78cm, 体重 13kg		標準体重 7kg		肥満度 +86 ｶﾞﾌﾞ指数	
多尿・多飲:		<input checked="" type="radio"/> 多尿・多飲 <input type="radio"/> 多尿 <input type="radio"/> 多飲 <input type="radio"/> 無記入・他					
体重減少:		<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他		全身倦怠:		<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他	
意識障害:		<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他		昏睡:		<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他	
血糖値:		<input checked="" type="radio"/> 随時血糖値 <input type="radio"/> 空腹時血糖値 <input type="radio"/> 不明・無記入				(mg/dl)	
Insulin:		12 (μU/ml)		HbA1c:		42.5 (%)	
尿糖値:		<input checked="" type="radio"/> 随時尿糖値 <input type="radio"/> 早朝尿糖値 <input type="radio"/> 不明・無記入				12 (g/dl)	
ケトン尿:		<input type="radio"/> -, ±を含む <input checked="" type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++ <input type="radio"/> ++++以上 <input type="radio"/> 無記入、他					
蛋白尿:		<input type="radio"/> -, ±を含む <input checked="" type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++以上 <input type="radio"/> 無記入、他					
ｸﾞﾙｺｰｽ:		5.6 (mg/dl)		GOT:		123 (mIU/ml)	
U-GTT:		465 (g負荷)		前:		123 (mg/dl)	
				1時間:		466 (mg/dl)	
				2時間:		545 (mg/dl)	
糖尿病性合併症:		<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入、他					
その他の合併症:		<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入、他					
経過:		<input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input checked="" type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> その他					
診断日:		平成 14年 8月 4日		医療機関・科:		小樽市南病院・小児科	
				同意:		<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
次の医療意見書を入力		◀ ▶		削除		確定	
						一括確定	
						閉じる	
レコード		1				/ 1	

項目別入力方法

- 平成 年度 - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。
- 県単独事業 - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号 - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。
- 保健所番号 - リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 受給者番号 - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 新規・継続 - [新規診断]、[転入]、[継続]、[無記入・他] のいずれかを選びます。「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
- 患者(ふりがな・氏名) - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
- 男 女 - [男]、[女]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 生年月日 - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 発 病 - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。

ICD疾患名(疾患名) - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。下段に表示用疾患名とICDコードが自動表示されます。

ICDコード - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。表示用疾患名が自動表示されます。

\*以下の項目は医療意見書に記載されている場合のみ入力します。

現在の症状：平成 年 - - - - 半角数字の右詰で入力します。

身長( cm) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁)の右詰で入力します。

体重( kg) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。  
(\*99kg以上は「99」で入力します。)

標準体重 - - - - - 「年齢」が自動的に算出できる場合、「身長」を入力することにより「標準体重」が自動表示されます。  
(ただし、身長70cm以上~17歳の場合)

肥満度 - - - - - 「標準体重」が自動的に算出できる場合、「体重」を入力することにより「肥満度」が自動表示されます。

カウプ指数 - - - - - 身長70cm未満の場合、「体重」と「身長」を入力することにより「カウプ指数」が自動表示されます。

多尿・多飲 - - - - - [多尿・多飲]、[多尿]、[多飲]、[無記入・他]のいずれかを選びます。  
(\*「年 月頃より」の記載がある場合、[多尿・多飲]を選択します。)

体重減少 - - - - - [体重減少]、[無記入・他]のいずれかを選びます。  
(\*「年 月」の記載がある場合、[体重減少]を選択します。)

全身倦怠 - - - - - [全身倦怠]、[無記入・他]のいずれかを選びます。  
(\*「年 月」の記載がある場合、[全身倦怠]を選択します。)

意識障害 - - - - - [意識障害]、[無記入・他]のいずれかを選びます。  
(\*「意識障害・昏睡」に○の記載がある場合、[意識障害]を選択します。)

昏 睡 - - - - - [昏睡]、[無記入・他]のいずれかを選びます。  
(\*「意識障害・昏睡」に○の記載がある場合、[昏睡]を選択します。)

血糖値( mg/dl) - - - - - [随時血糖値]、[空腹時血糖値]、[不明・無記入]のいずれかを選び、数字は小数点以下を切り捨てて、半角数字(3桁)の右詰で入力します。複数の値が記載されている場合はその平均値を入力します。  
(例：30は「030」、999以上は「999」で入力します。)

Insulin( μU/ml) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。  
(例：3は「03」、99以上は「99」で入力します。)

HbA1c( . %) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(3桁)の右詰で入力します。  
(例：8.0は「08.0」、99.9以上は「99.9」で入力します。)

尿糖値( g/dl) - - - - - [随時尿糖値]、[早朝尿糖値]、[不明・無記入]のいずれかを選び、数字は小数点以下を切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。++等で記載されている場合は入力しません。  
(例：3は「03」、99以上は「99」で入力します。)

ケトン尿 - - - - - [-、±を含む]、[+]、[++]、[+++]、[++++以上]、[無記入・他]のいずれかを選びます。  
(\*「±」の記載がある場合、[-]を選択します。)

蛋白尿 - - - - - [-、±を含む]、[+]、[++]、[+++以上]、[無記入・他]のいずれかを選びます。  
(\*「±」の記載がある場合、[-]を選択します。)

クレアチニン( . mg/dl) - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。  
(例：8は「8.0」、9.9以上は「9.9」で入力します。)

GOT( mIU/ml) - - - - - 小数点以下を切り捨てて、半角数字(3桁)の右詰で入力します。  
(例：30は「030」、999以上は「999」で入力します。)

総コレステロール( mg/dl) - - - - - 同 上

O-GTT( g 負荷) - - - - - 同 上

前( mg/dl) - - - - - 同 上

1時間( mg/dl) - - - - - 同 上

2時間( mg/dl) - - - - - 同 上

- 糖尿病性合併症 - - - - - [無]、[有]、[無記入・他] のいずれかを選びます。  
(\*糖尿病性合併症に○の記載がある場合、[有] を選択します。)
- その他の合併症 - - - - - [無]、[有]、[無記入・他] のいずれかを選びます。  
(\*その他の合併症に○の記載がある場合、[有] を選択します。)
- 経過 - - - - - 「治癒」、「寛解」、「改善」、「不変」、「再燃」、「悪化」、「死亡」、「判定不能」、  
「その他」のいずれかを選びます。  
(\*「改善」と「不変」に○の記載がある場合は「改善」を選択します。同様に「再燃」と「不変」に○の記載がある場合、「悪化」と「不変」に○の記載のある場合、それぞれ「再燃」、「悪化」を選択します。又、上記以外、2ヶ所以上に○、無記入の場合「その他」を選択します。)
- 診断年月日 - - - - - [y年m月d日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
- 医療機関・科 - - - - - 当該の医療機関および診療科を入力します。
- 同意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

注：一部のクロス集計画面では、集計速度を優先としています。  
このため表示されるデータは、ソートされていません。

3.8 先天性代謝異常の医療意見書

国 小児慢性特定疾患(登録)									
登録		小児慢性特定疾患(先天性代謝異常)医療意見書(平成 14年度)						県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号:		1		保健所番号:		37		市立函館保健所	
受給者番号:		21322							
新規( <input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入 ) <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開・無記入・他									
患者氏名		ふりがな やまだ たろう		氏名 山田 太郎		性別		<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女	
生年月日		昭和 7年 10月 12日		平成 (満 7歳 0ヶ月)					
発病		昭和 <input type="radio"/> 平成 <input checked="" type="radio"/> 13年		5月頃(満 5歳 7ヶ月)					
疾患区分		08 代謝異常		ICD疾患名: I-cell病		(疾患名): ムコリビドーシスⅡ型		ICD: E77.0A	
現在の症状		マスキング: <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他		知的障害: <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他		痙攣: <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他		成長障害: <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他	
		嘔吐: <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他		下痢: <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他		肝腫: <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他		特異顔貌: <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他	
		眼科的異常: <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他		骨変形: <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他		尿路結石: <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他		その他: <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他	
血液分析		<input checked="" type="radio"/> アミノ酸: <input type="radio"/> 無記入・他		<input checked="" type="radio"/> 有機酸: <input type="radio"/> 無記入・他		<input checked="" type="radio"/> 脂質: <input type="radio"/> 無記入・他		<input checked="" type="radio"/> アンモニア: <input type="radio"/> 無記入・他	
		<input checked="" type="radio"/> pH: <input type="radio"/> 無記入・他		<input checked="" type="radio"/> セロプラズミン: <input type="radio"/> 無記入・他		<input checked="" type="radio"/> グルコース: <input type="radio"/> 無記入・他		<input checked="" type="radio"/> 銅: <input type="radio"/> 無記入・他	
		<input checked="" type="radio"/> 乳酸: <input type="radio"/> 無記入・他		<input checked="" type="radio"/> ビルビン酸: <input type="radio"/> 無記入・他		<input checked="" type="radio"/> その他: <input type="radio"/> 無記入・他			
尿分析		<input checked="" type="radio"/> アミノ酸: <input type="radio"/> 無記入・他		<input checked="" type="radio"/> 有機酸: <input type="radio"/> 無記入・他		<input checked="" type="radio"/> ムコ多糖体: <input type="radio"/> 無記入・他		<input checked="" type="radio"/> グルコース: <input type="radio"/> 無記入・他	
		<input checked="" type="radio"/> 蛋白: <input type="radio"/> 無記入・他		<input checked="" type="radio"/> その他: <input type="radio"/> 無記入・他					
負荷テスト:		<input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 所見に記載あり <input type="radio"/> 無記入・他							
酵素活性測定:		<input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 所見に記載あり <input type="radio"/> 無記入・他							
遺伝子解析:		<input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 所見に記載あり <input type="radio"/> 無記入・他							
骨X線検査:		<input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 所見に記載あり <input type="radio"/> 無記入・他							
合併症:		<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他		知能指数:					
就学状況:		<input type="radio"/> 通常学級 <input checked="" type="radio"/> 障害児学級 <input type="radio"/> 養護学校 <input type="radio"/> 訪問教育 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 無記入・他							
経過:		<input checked="" type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> その他							
診断日:		平成 14年 10月 8日		医療機関・科:		函館中央病院・小児科		同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
次の医療意見書を入力 <input type="button" value="◀"/> <input type="button" value="▶"/> <input type="button" value="削除"/> <input type="button" value="確定"/> <input type="button" value="一括確定"/> <input type="button" value="閉じる"/>									

項目別入力方法

- 平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。
- 県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。
- 保健所番号 - - - - - リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 新規・継続 - - - - - [新規診断]、[転入]、[継続]、[無記入・他] のいずれかを選びます。「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
- 患者(ふりがな・氏名) - - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
- 男 女 - - - - - [男]、[女]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 生年月日 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 発 病 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。

ICD疾患名(疾患名) - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。下段に表示用疾患名とICDコードが自動表示されます。

ICDコード - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。表示用疾患名が自動表示されます。

\*以下の項目は医療意見書に記載されている場合のみ入力します。

- マスキング - - - - - [発見]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 知的障害 - - - - - [知的障害]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 痙攣 - - - - - [痙攣]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 成長障害 - - - - - [成長障害]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 嘔吐 - - - - - [嘔吐]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 下痢 - - - - - [下痢]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 肝腫 - - - - - [肝腫]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 特異顔貌 - - - - - [特異顔貌]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 眼科的異常 - - - - - [眼科的異常]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 骨変形 - - - - - [骨変形]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 尿路結石 - - - - - [尿路結石]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- その他 - - - - - [その他]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- アミノ酸 - - - - - [アミノ酸]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 有機酸 - - - - - [有機酸]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 脂質 - - - - - [脂質]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- アンモニア - - - - - [アンモニア]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- pH - - - - - [pH]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- セルロプラスミン - - - - - [セルプラスミン]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- グルコース - - - - - [グルコース]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 銅 - - - - - [銅]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 乳酸 - - - - - [乳酸]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- ピルビン酸 - - - - - [ピルビン酸]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- その他の血液分析 - - - - - [上記以外の血液分析・実施]、[無記入・他] のいずれかを選びます。  
(\*(所見)のみに記載がある場合も[その他の血液分析]を選択します。)
- アミノ酸 - - - - - [アミノ酸]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 有機酸 - - - - - [有機酸]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- ムコ多糖体 - - - - - [ムコ多糖体]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- グルコース - - - - - [グルコース]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 蛋白 - - - - - [蛋白]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- その他の尿分析 - - - - - [上記以外の尿分析・実施]、[無記入・他] のいずれかを選びます。  
(\*(所見)のみに記載がある場合も[その他の尿分析]を選択します。)
- 負荷テスト - - - - - [未実施]、[実施]、[所見に記載あり]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 酵素活性測定 - - - - - 同上
- 遺伝子解析 - - - - - 同上
- 骨X線検査 - - - - - 同上
- 合併症 - - - - - [無]、[有]、[無記入・他] のいずれかを選びます。  
(\*合併症に○の記載がある場合、[有]を選択します。)
- 知能指数 - - - - - 半角数字(3桁)の右詰で入力します。  
(例: 90は「090」で入力します。)
- 就学状況 - - - - - [通常学級]、[障害児学級]、[養護学校]、[訪問教育]、[その他]、  
[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 経過 - - - - - 「治癒」、「寛解」、「改善」、「不変」、「再燃」、「悪化」、「死亡」、「判定不能」、  
「その他」のいずれかを選びます。  
(\*「改善」と「不変」に○の記載がある場合は「改善」を選択します。同様に「再燃」と「不変」に○の記載がある場合、「悪化」と「不変」に○の記載のある場合、それぞれ「再燃」、「悪化」を選択します。又、上記以外、2ヶ所以上に○、無記入の場合「その他」を選択します。)

診断年月日 - - - - - [y年m月d日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。

医療機関・科 - - - - - 当該の医療機関および診療科を入力します。

同意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

#### 成長ホルモン(初回)

詳細については「3.11.2 軟骨異栄養症」をご覧ください。

#### 成長ホルモン(継続)

詳細については「3.12 成長ホルモン治療用意見書(継続) 医療意見書」をご覧ください。

3.9 血友病等血液疾患の医療意見書

小児慢性特定疾患(登録)																	
登録 小児慢性特定疾患(血友病等血液疾患)医療意見書 (平成 14年度)					県単独事業												
都道府県・指定都市・中核市番号:		1保健所番号:		36小樽市保健所		受給者番号: 111											
新規(○新規診断○転入)○継続○再開・無記入・他																	
患者氏名		ふりがな		やまだ たろう		性別		○男 ○無記入 ○女									
山田 太郎						生年月日		○昭和 11年 3月 4日 ○平成 (満 3歳 3ヶ月)									
発病		○昭和 ○平成		13年 7月頃 (満 2歳 4ヶ月)													
疾患区分		09 血友病等血液疾患		ICD疾患名: (遺伝性)ヘモグロビン異常症		(疾患名): 異常ヘモグロビン(血色素)症		ICD: D58.2									
発熱:		○有 ○無記入, 他		鼻出血:		○有 ○無記入, 他		関節痛:		○有 ○無記入, 他							
易感染性:		○有 ○無記入, 他		血尿:		○有 ○無記入, 他		貧血:		○有 ○無記入, 他							
黄疸:		○有 ○無記入, 他		発疹:		○有 ○無記入, 他		出血斑:		○有 ○無記入, 他							
脾腫:		○有 ○無記入, 他		腫瘍:		○有 ○無記入, 他		血管腫:		○有 ○無記入, 他							
Hb:		12 g/dl		RBC:		123 ×10 <sup>4</sup> /mm <sup>3</sup>		Plt:		15 ×10 <sup>4</sup> /mm <sup>3</sup>							
WBC:		21315 /mm <sup>3</sup>		網赤血球:		12 %		出血時間:		32 分							
PT:		12 秒		APTT:		12 秒		第Ⅲ因子:		53 %							
第Ⅳ因子:		45 %		ビリルビン:		6.0 mg/dl		LDH:		2133 IU/l							
BUN:		55 mg/dl		IgG:		1354 mg/dl		IgA:		132 mg/dl							
IgM:		512 mg/dl		直接Coombs試験:		○+ ○- ○無記入, 他											
白血球機能検査:		○未実施 ○実施または所見 ○所見の自由記載のみあり ○無記入, 他															
合併症:		○無 ○有 ○無記入, 他															
経過:		○治癒 ○寛解 ○改善 ○不変 ○再燃 ○悪化 ○死亡 ○判定不能 ○その他															
診断日:		平成 14年 11月 5日		医療機関・科:		小樽病院・小児科		同意 ○有 ○無									
次の医療意見書を入力										削除		確定		一括確定		閉じる	
レコード: 1 / 1																	

項目別入力方法

- 平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。
- 県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。
- 保健所番号 - - - - - リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 新規・継続 - - - - - [新規診断]、[転入]、[継続]、[無記入・他] のいずれかを選びます。「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
- 患者(ふりがな・氏名) - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
- 男 女 - - - - - [男]、[女]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 生年月日 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 発 病 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- ICD疾患名 (疾患名) - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
- ICDコード - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。表示用疾患名が自動表示されます。

\*以下の項目は医療意見書に記載されている場合のみ入力します。

- 発熱 - - - - - [有]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 鼻出血 - - - - - [鼻出血]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 関節痛 - - - - - [関節痛]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 易感染性 - - - - - [易感染性]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- 血尿 - - - - - [血尿]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- 貧血 - - - - - [貧血]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- 黄疸 - - - - - [黄疸]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- 発疹 - - - - - [発疹]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- 出血斑 - - - - - [出血斑]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- 脾腫 - - - - - [脾腫]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- 腫瘤 - - - - - [腫瘤]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- 血管腫 - - - - - [血管腫]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- Hb( g/dl) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。  
(例: 9は「09」で入力します。)
- RBC(  $\times 10^4/\text{mm}^3$ ) - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁)の右詰で入力します。  
(例: 90は「090」で入力します。)
- Plt(  $\times 10^4/\text{mm}^3$ ) - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。  
(例: 2は「02」、99以上は「99」で入力します。)
- WBC(  $/\text{mm}^3$ ) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(5桁以内)の右詰で入力します。
- 網赤血球(%) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。  
(例: 2は「02」、99以上は「99」で入力します。)
- 出血時間(分) - - - - - 同上
- PT(秒) - - - - - 同上
- APTT(秒) - - - - - 同上
- 第Ⅷ因子(%) - - - - - 同上
- 第Ⅸ因子(%) - - - - - 同上
- ビリルビン( mg/dl) - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。  
(例: 8は「8.0」、9.9以上は「9.9」で入力します。)
- LDH( IU/l) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
- BUN( mg/dl) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。  
(例: 2は「02」、99以上は「99」で入力します。)
- IgG( mg/dl) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
- IgA( mg/dl) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁)の右詰で入力します。  
(例: 40は「040」、999以上は「999」で入力します。)
- IgM( mg/dl) - - - - - 同上
- 直接 Coombs 試験 - - - - - [+]、[-]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- 白血球機能検査 - - - - - [未実施]、[実施または所見]、[所見の自由記載のみあり]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- 合併症 - - - - - [無]、[有]、[無記入、他] のいずれかを選びます。  
(\*合併症に○の記載がある場合、[有]を選択します。)
- 経過 - - - - - 「治癒」、「寛解」、「改善」、「不変」、「再燃」、「悪化」、「死亡」、「判定不能」、「その他」のいずれかを選びます。  
(\*「改善」と「不変」に○の記載がある場合は「改善」を選択します。同様に「再燃」と「不変」に○の記載がある場合、「悪化」と「不変」に○の記載のある場合、それぞれ「再燃」、「悪化」を選択します。又、上記以外、2ヶ所以上に○、無記入の場合「その他」を選択します。)
- 診断年月日 - - - - - [y年m月d日]は半角数字の右詰でそのまま入力します。
- 医療機関・科 - - - - - 当該の医療機関および診療科を入力します。
- 同意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

3.10 神経・筋疾患の医療意見書

小児慢性特定疾患(登録)									
登録		小児慢性特定疾患(神経・筋疾患)医療意見書(平成14年度)					□ 県単独事業		
都道府県・指定都市・中核市番		1		保健所番号		36		小樽市保健所	
受給者番号		2132							
新規(○新規診断○転入)○継続○再開・無記入・他									
患者氏名		ふりがな		やまだ たろう		性別		○男 ○無記入 ○女	
生年月日		昭和		9年 5月 1日		平成		(満 5歳 0ヶ月)	
発病		昭和		平成		12年 3月頃		(満 2歳 10ヶ月)	
疾患区分		10		ICD疾患名		セントラルコア病		ICD: G71.2E	
神経筋疾患		(疾患名)		セントラルコア病					
小頭症: ○無 ○有 ○無記入・他									
けいれん発作: ○無 ○有 ○自由記載のみ ○無記入・他									
自閉傾向: ○無 ○有 ○自由記載のみ ○無記入・他									
意識障害: ○無 ○有 ○自由記載のみ ○無記入・他									
行動異常: ○無 ○有 ○自由記載のみ ○無記入・他									
精神遅滞: 有のみに○あり									
運動障害: 座位可のみ、または有・座位可に○									
皮膚所見: ○無 ○有 ○自由記載のみ ○無記入・他									
呼吸異常: ○無 ○有 ○自由記載のみ ○無記入・他									
筋緊張低下: ○無 ○有 ○自由記載のみ ○無記入・他									
<b>■神経疾患</b>									
発達・知能指数 14歳時、数値: 325									
脳波: ○丸あり ○記載あり ○無記入・他									
CT・MRI: ○未実施 ○実施 ○自由記載のみ ○無記入・他									
麻疹: ○未実施 ○実施 ○血清 ○髄液 ○血清・髄液 ○無記入・他									
<b>■筋疾患</b>									
発達指数(数値): 123									
筋生検: ○未実施 ○実施 ○自由記載のみ ○無記入・他									
筋電図: ○未実施 ○実施 ○自由記載のみ ○無記入・他									
血清CK: 153 IU/l 血清乳酸: 34 mg/dl									
CT・MRI: ○未実施 ○実施 ○自由記載のみ ○無記入・他									
合併症: ○無 ○有 ○無記入・他									
経過: ○治癒 ○寛解 ○改善 ○不変 ○再燃 ○悪化 ○死亡 ○判定不能 ○その他									
診断日		平成 14年 5月 3日		医療機関・科		小樽第一病院・小児科		同意 ○有 ○無	
次の医療意見書を入力									
削除 確定 一括確定 閉じる									
レコード 前のレコード									

項目別入力方法

- 平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。
- 県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。
- 保健所番号 - - - - - リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 新規・継続 - - - - - [新規診断]、[転入]、[継続]、[無記入・他]のいずれかを選びます。「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
- 患者(ふりがな・氏名) - - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
- 男 女 - - - - - [男]、[女]、[無記入・他]のいずれかを選びます。

- 生年月日 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 発 病 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- ICD疾患名(疾患名) - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。下段に表示用疾患名とICDコードが自動表示されます。
- ICDコード - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。表示用疾患名が自動表示されます。

\*以下の項目は医療意見書に記載されている場合のみ入力します。

- 小頭症 - - - - - [無]、[有]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- けいれん発作 - - - - - [無]、[有]、[自由記載のみ]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- 自閉傾向 - - - - - 同 上
- 意識障害 - - - - - 同 上
- 行動異常 - - - - - 同 上
- 精神遅滞 - - - - - [無]、[有のみに○あり]、[軽のみ、または有・軽に○あり]、[中のみ、または有・軽・中に○あり]、[重に○あり]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- 運動障害 - - - - - [無]、[有のみに○あり]、[歩行可のみ、または有・歩行可・座位可に○]、[座位可のみ、または有・座位可に○]、[寝たきりに○あり]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- 皮膚障害 - - - - - [無]、[有]、[自由記載のみ]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- 呼吸異常 - - - - - 同 上
- 筋緊張低下 - - - - - 同 上
- 発達・知能指数 - - - - - (歳時)：半角数字(2桁)の右詰で入力します。  
(例：1は「01」で入力します。)  
(数値)：半角数字(3桁)の右詰で入力します。  
(例：90は「090」で入力します。)
- 脳 波 - - - - - [脳波に○あり]、[所見の自由記載のみあり]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- CTまたはMRI - - - - - [未実施]、[実施、CTまたはMRIに○あり]、[所見の自由記載のみあり]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- 麻 疹 - - - - - [未実施]、[実施のみに○あり]、[血清に○、または記載あり]、[髄液に○、または記載あり]、[血清・髄液ともに記載あり]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- 発達指数(数値) - - - - - 半角数字(3桁)の右詰で入力します。  
(例：50は「050」で入力します。また、未実施の場合は入力しません。)
- 筋生検 - - - - - [未実施]、[実施、筋生検に○あり]、[所見の自由記載のみあり]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- 筋電図 - - - - - 同 上
- 血清CK(IU/l) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁)の右詰で入力します。  
(例：80は「080」、999以上は「999」で入力します。また、未実施・数値記載がない場合は入力しません。)
- 血清乳酸(mg/dl) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。  
(例：8は「08」、99以上は「99」で入力します。また、未実施・数値記載がない場合は入力しません。)
- CTまたはMRI - - - - - [未実施]、[実施、CTまたはMRIに○あり]、[所見の自由記載のみあり]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- 合併症 - - - - - [無]、[有]、[無記入、他] のいずれかを選びます。  
(\*合併症に○の記載がある場合、[有] を選択します。)

経過 - - - - - 「治癒」、「寛解」、「改善」、「不変」、「再燃」、「悪化」、「死亡」、「判定不能」、「その他」のいずれかを選びます。  
(\*「改善」と「不変」に○の記載がある場合は「改善」を選択します。同様に「再燃」と「不変」に○の記載がある場合、「悪化」と「不変」に○の記載のある場合、それぞれ「再燃」、「悪化」を選択します。又、上記以外、2ヶ所以上に○、無記入の場合「その他」を選択します。)

診断年月日 - - - - - [y年m月d日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。

医療機関・科 - - - - - 当該の医療機関および診療科を入力します。

同意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

3.11 成長ホルモン治療用意見書（初回）医療意見書

3.11.1 低身長症およびターナー症候群、プラダーウィリー症候群

小児慢性特定疾患(初回・登録)

登録 小児慢性特定疾患(成長ホルモン・初回)医療意見書 (平成 14年度) 県単独事業

都道府県・指定都市・中核市番号:  保健所番号:  小樽市保健所 受給者番号:

新規(  新規診断  転入 )  継続  再開・無記入・他

患者(ふりがな) やまだ たろう  男  無記入 生年月日  昭和 7年 4月 23日  
 氏名 山田 太郎  女  平成 (満 7歳 3ヶ月)

発病  昭和  平成 12年 3月頃 (満 4歳 11ヶ月)

暦年齢 4歳 9ヶ月 骨年齢 3歳 9ヶ月 骨/暦年齢 79%

ICD疾患名: プラーダー・ウィルリ(Prader-Willi)症候群  
 (疾患名): プラーダー・ウィルリ(Prader-Willi)症候群 ICD: Q87.1A

身長 97.5 cm -3.0SD値: 105.1 -2.5SD値: 107.6 -2.0SD値: 110.1 (身長SDスコア: 5.5SD 4.6SD)  
 体重 14.6 kg 標準体重: 11.4 kg 肥満度: +28% 妙7指数: (平成 14年 5月 5日測定)

1年前の身長 92.5cm(平成 13年 5月 7日測定) 成長率 5.0 cm/年 補正成長率: 5.0 cm/年 -1.5SD値: 4.5  
 2年前の身長 85.0cm(平成 12年 4月 3日測定) 成長率 7.5 cm/年 補正成長率: 6.8 cm/年 -1.5SD値: 5.0

症候性低血糖  有  無  無記入 二次性徴  有  無  無記入

父親の身長175.0cm 母親の身長164.0cm 在胎週数 32 出生体重 2.5kg 出生身長 54.5cm

1 成長ホルモン分泌不全性低身長症(下垂体性小人症)および成長ホルモン分泌不全を伴ったターナー症候群

GH	負荷名	アルギニン	-	インスリン	-	L-DOPA
	GH負値	12.5 ng/ml		2.5 ng/ml		32.5 ng/ml
	補正值	14.4 ng/ml		3.2 ng/ml		36.8 ng/ml

夜間GH	0m	15.5	20m	3.5	40m	3.5	60m	15.5	80m	15.3	100m	12.5	120m	12.4	140m	21.4	160m	23.4	180m	2.5	平均	7.8
H	補正	17.3		4.3		4.3		17.8		17.5		14.4		14.3		24.4		26.6		3.2		14.5

尿中GH(pg/mgCr) 35.8 24.5 32.5 GH  住友CLIA  栄研IRMA  特約CLEIA  
 IGF-I(ナトメタゾール) 254 ng/ml IGFBP-3 3.5 μg/ml  第一ラボIRMA  東ソ-IEMA  日立化成メダム  
 複数に  無記入、その他

出生胎位  頭位  骨盤位  希切  その他  不明  無記入、他 新生児  軽  中  重  不明  無記入、他  
 新生児仮死  有  無  不明  無記入、他 児  速延  有  無  不明  無記入、他

甲状腺機能 T4 25 μg/dl freeT4 6.5 ng/dl 脳の器質的疾患・画像診断の異常  有  無  無記入、他  
 T3 5.8 ng/ml TSH 4.7 μU/ml  特発性  続発性  ( )内のみ記載有り  無記入、他

診断日:平成 14年 7月 9日 医療機関・科:小樽中央病院・小児科 同意  有  無

次の医療意見書を入力

レコード 1 / 1

- 項目別入力方法
- 平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。
  - 県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
  - 都道府県・指定都市・中核市番号 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。
  - 保健所番号 - - - - - リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。
  - 受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
  - 新規・継続 - - - - - [新規診断]、[転入]、[継続]、[無記入・他] のいずれかを選びます。  
「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。  
必要箇所を変更し、登録することができます。
  - 患者(ふりがな・氏名) - - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
  - 男 女 - - - - - [男]、[女]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
  - 生年月日 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
  - 発 病 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。

- ICD疾患名(疾患名) - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。下段に表示用疾患名とICDコードが自動表示されます。
- ICDコード - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。表示用疾患名が自動表示されます。
- 暦年齢 歳 ヶ月 - - - - - 半角数字の右詰で入力します。
- 骨年齢 歳 ヶ月 - - - - - 半角数字の右詰で入力します。
- 骨/暦年齢 - - - - - 「骨年月齢」÷「暦年月齢」×100(%)が自動表示されます。
- 身長( . cm) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
- 3.0SD・-2.5SD・-2.0SD - - 「年月齢」が自動的に算出できる場合、男女別に「標準身長」の-3.0SD値、-2.5SD値、-2.0SD値が自動表示されます。
- 身長SDスコア( . ) - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
(\*±に関係なく入力します。9.9以上は「9.9」で入力します。)
- 身長SDスコア - - - - - 「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「身長」を入力することにより、「身長SDスコア」が自動表示されます。
- 体重( . kg) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
(\*99.9kg以上は「99.9」で入力します。)
- 標準体重 - - - - - 「年齢」が自動的に算出できる場合、「身長」を入力することにより「標準体重」が自動表示されます。  
(ただし、身長70cm以上~17歳の場合)
- 肥満度 - - - - - 「標準体重」が自動的に算出できる場合、「体重」を入力することにより「肥満度」が自動表示されます。
- カウプ指数 - - - - - 身長70cm未満の場合、「体重」と「身長」を入力することにより「カウプ指数」が自動表示されます。
- 測定年月日 - - - - - 平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。
- 1年前の身長( cm) - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
- 測定年月日 - - - - - 平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。
- 1年前成長率( cm/年) - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
(\*9.9以上は「9.9」で入力します。)
- 補正成長率 - - - - - 1年前と今回の「身長」と「身長測定年月日」を入力することにより、日割り計算に基づく「補正成長率( . cm/年)」が自動表示されます。
- 1.5SD - - - - - 「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「骨年月齢」等に基づき、約半年前の成長率の年月齢別標準値の-1.5SD値( . cm)が自動表示されます。
- 2年前の身長( cm) - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
- 測定年月日 - - - - - 平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。
- 2年前成長率( cm/年) - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
(\*9.9以上は「9.9」で入力します。)
- 補正成長率 - - - - - 2年前と1年前の「身長」と「身長測定年月日」を入力することにより、日割り計算に基づく「補正成長率( . cm/年)」が自動表示されます。
- 1.5SD - - - - - 「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「骨年月齢」等に基づき、約1年半前の成長率の年月齢別標準値の-1.5SD値( . cm)が自動表示されます。
- 症候性低血糖 - - - - - [有]、[無]、[無記入、他]のいずれかを選びます。
- 二次性徴 - - - - - 同上
- 父親の身長( . cm) - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
- 母親の身長( . cm) - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
- 在胎週数 - - - - - 半角数字(2桁)の右詰で入力します。
- 出生体重( . kg) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
- 出生身長( . cm) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。

成長ホルモン分泌不全性低身長症（下垂体性小人症）および

成長ホルモン分泌不全を伴ったターナー症候群

GH - - - - - 負荷名 1 : [アルギニン]、[グルカゴン]、[L-DOPA]、[クロ  
ニジン]、[インスリン]、[グルカゴン・プロプラノロール]、[インスリン・プ  
ロプラノロール]、[GRH負荷]、[無記入、他] のいずれかを選びます。

GH 頂値( . ng/ml) : 小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字（3桁）の右詰で入力します。  
(例：8.0は「08.0」で入力します。)

補正值 : 画面表示の補正式に基づき、GH 頂値を補正した値が自動表示されます。

GH - - - - - 負荷名 2 : 「負荷名 1」に同じです。

GH - - - - - 負荷名 3 : 「負荷名 1」に同じです。

夜間 GH( . ng/ml) 0m - - 小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字（3桁）の右詰で入力します。  
(\*99.9以上は「99.9」で入力します。)

補正值 : 画面表示の補正式に基づき、GH 頂値を補正した値が自動表示されます。

夜間 GH( . ng/ml) 20m - - 同 上

夜間 GH( . ng/ml) 40m - - 同 上

夜間 GH( . ng/ml) 60m - - 同 上

夜間 GH( . ng/ml) 80m - - 同 上

夜間 GH( . ng/ml) 100m - - 同 上

夜間 GH( . ng/ml) 120m - - 同 上

夜間 GH( . ng/ml) 140m - - 同 上

夜間 GH( . ng/ml) 160m - - 同 上

夜間 GH( . ng/ml) 180m - - 同 上

夜間 GH( . ng/ml) 平均 - - 同 上

夜間 GH 補正值 - - - - - 上記の補正值が 8 個以上ある場合、補正值が 1.9 以下は 1 を、2.0 以上は  
そのまの値を用いた平均値が自動表示されます。

尿中 GH( . pg/mgCr) 1 - - 小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字（3桁）の右詰で入力します。  
(\*99.9以上は「99.9」で入力します。)

尿中 GH( . pg/mgCr) 2 - - 同 上

尿中 GH( . pg/mgCr) 3 - - 同 上

IGF-I( ng/ml) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字（3桁）の右詰で入力します。  
(例：3は「003」、999以上は「999」で入力します。)

IGFBP-3( . μg/ml) - - - - 小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字（2桁）の右詰で入力します。  
(\*9.9以上は「9.9」で入力します。)

GHキット - - - - - [住友 CLIA]、[栄研 IRMA]、[ヤトウ CLEIA]、[第一ラジオ IRMA]、  
[東ソー IEMA]、[日立化成ヒタザイム] [複数に○]、[無記入、その他]  
のいずれかを選びます。

出生胎位 - - - - - [頭位]、[骨盤位]、[帝切]、[その他]、[不明]、[無記入、他] のいずれ  
かを選びます。

(\*骨盤位と帝切・その他に○の記載がある場合も、[骨盤位] を選択します。  
同様に帝切と頭位・その他に○の記載がある場合、[帝切] を選択します。)

新生児仮死 - - - - - [有]、[無]、[不明]、[無記入、他] のいずれかを選びます。

新生児黄疸 - - - - - [軽]、[中]、[重]、[不明]、[無記入、他] のいずれかを選びます。

選 延 - - - - - [有]、[無]、[不明]、[無記入、他] のいずれかを選びます。

T 4( μg/dl) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字（2桁）の右詰で入力します。

f T 4( . ng/dl) - - - - - 小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字（2桁）の右詰で入力します。

T 3( . ng/ml) - - - - - 同 上

T SH( . μU/ml) - - - - - 同 上

脳の器質的疾患・ - - - - [有]、[無]、[無記入、他] のいずれかを選びます。

画像診断の異常 (\*疾患または画像等のみに○の記載がある場合も、[有] を選択します。)

特発性・続発性 - - - - - [特発性]、[続発性]、[( )内のみ記載有り]、[無記入、他] のいずれか  
を選びます。

医療機関・科 - - - - - 当該の医療機関および診療科を入力します。

同 意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

3.11.2 軟骨異栄養症

小児慢性特定疾患(初回・登録)									
登録 小児慢性特定疾患(成長ホルモン・初回)医療意見書 (平成 14年度)								県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号		保健所番号		小樽市保健所		受給者番号		65456	
新規(○新規診断 ○転入) ○継続 ○再開・無記入・他									
患者(ふりがな)		やまだ たろう		性別		男 ○ 無記入 ○ 女 ○		生年月日	
氏名		山田 太郎		昭和		8年 12月 5日		平成 (満 5歳 4ヶ月)	
発病		昭和 ○ 平成 ○		12年 4月頃 (満 3歳 4ヶ月)					
暦年齢		2歳 7ヶ月		骨年齢		3歳 0ヶ月		骨/暦年齢	
		56%							
ICD疾患名(疾患名): 軟骨異栄養症(軟骨無形成症) ICD: Q77.4									
身長		87.5 cm		-3.0SD値: 96.8		-2.5SD値: 98.9		-2.0SD値: 101.0 (身長SDスコア: 5.5SD 5.3SD)	
体重		15.5 kg		標準体重: 10.3 kg		肥満度: +50%		BMI指数: (平成 14年 5月 2日測定)	
1年前の身長		82.7 cm (平成 13年 4月 1日測定)		成長率		4.8 cm/年		補正成長率: 4.4 cm/年 -1.5SD値: 5.2	
2年前の身長		75.7 cm (平成 12年 5月 4日測定)		成長率		7.0 cm/年		補正成長率: 7.6 cm/年 -1.5SD値: 5.9	
症候性低血糖		○有 ○無 ○無記入		二次性徴		○有 ○無 ○無記入			
父親の身長		165.5 cm		母親の身長		163.5 cm		在胎週数 36 出生体重 2.5 kg 出生身長 55.5 cm	
2 軟骨異栄養症									
				脳外科医・整形外科医の診断およびコメント			手術の必要性		
大孔狭窄		○無 ○有 ○( )内のみ記載有り ○無記入、他		○無 ○有 ○無記入、他					
脊椎管狭窄		○無 ○有 ○( )内のみ記載有り ○無記入、他		○無 ○有 ○無記入、他					
水頭症		○無 ○有 ○( )内のみ記載有り ○無記入、他		○無 ○有 ○無記入、他					
脊髓・馬尾圧迫		○無 ○有 ○( )内のみ記載有り ○無記入、他		○無 ○有 ○無記入、他					
神経障害		○無 ○有 ○( )内のみ記載有り ○無記入、他		○無 ○有 ○無記入、他					
MRI・CTの所見		○無 ○有 ○( )内のみ記載有り ○無記入、他		遺伝子診断					
その他		○無 ○有 ○( )内のみ記載有り ○無記入、他		○有 ○( )内のみ記載有り ○無 ○無記入、他					
診断日		平成 14年 4月 8日		医療機関・科		小樽第二病院・小児科		同意 ○有 ○無	
<input type="button" value="次の医療意見書を入力"/> <input type="button" value="削除"/> <input type="button" value="確定"/> <input type="button" value="一括確定"/> <input type="button" value="閉じる"/>									
レコード: / 1									

項目別入力方法

- 平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。
- 県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。
- 保健所番号 - - - - - リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 新規・継続 - - - - - [新規診断]、[転入]、[継続]、[無記入・他] のいずれかを選びます。「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要個所を変更し、登録することができます。
- 患者(ふりがな・氏名) - - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
- 男 女 - - - - - [男]、[女]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 生年月日 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 発 病 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- ICD疾患名(疾患名) - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
- ICDコード - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。表示用疾患名が自動表示されます。

- 暦年齢 歳 ヶ月 - - - - - 半角数字の右詰で入力する。  
 骨年齢 歳 ヶ月 - - - - - 半角数字の右詰で入力します。  
 骨/暦年齢 - - - - - 「骨年月齢」÷「暦年月齢」×100(%)が自動表示されます。  
 身長( . cm) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
 -3.0SD・-2.5SD・-2.0SD - - 「年月齢」が自動的に算出できる場合、男女別に「標準身長」の-3.0SD 値、  
 -2.5SD 値、-2.0SD 値が自動表示されます。  
 身長SDスコア( . ) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
 (\*±に関係なく入力します。9.9以上は「9.9」で入力します。)  
 身長SDスコア - - - - - 「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「身長」を入力することにより、  
 「身長SDスコア」が自動表示されます。  
 体重( . kg) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
 (\*99.9kg以上は「99.9」で入力します。)  
 標準体重 - - - - - 「年齢」が自動的に算出できる場合、「身長」を入力することにより  
 「標準体重」が自動表示されます。  
 (ただし、身長70cm以上~17歳の場合)  
 肥満度 - - - - - 「標準体重」が自動的に算出できる場合、「体重」を入力することにより  
 「肥満度」が自動表示されます。  
 カウプ指数 - - - - - 身長70cm未満の場合、「体重」と「身長」を入力することにより  
 「カウプ指数」が自動表示されます。  
 測定年月日 - - - - - 平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。  
 1年前の身長( cm) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
 測定年月日 - - - - - 平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。  
 1年前成長率( cm/年) - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
 (\*9.9以上は「9.9」で入力します。)  
 補正成長率 - - - - - 1年前と今回の「身長」と「身長測定年月日」を入力することにより、  
 日割り計算に基づく「補正成長率( . cm/年)」が自動表示されます。  
 -1.5SD - - - - - 「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「骨年月齢」等に基づき、  
 約半年前の成長率の年月齢別標準値の-1.5SD 値( . cm)が自動表示され  
 ます。  
 2年前の身長( cm) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
 測定年月日 - - - - - 平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。  
 2年前成長率( cm/年) - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
 (\*9.9以上は「9.9」で入力します。)  
 補正成長率 - - - - - 2年前と1年前の「身長」と「身長測定年月日」を入力することにより、  
 日割り計算に基づく「補正成長率( . cm/年)」が自動表示されます。  
 -1.5SD - - - - - 「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「骨年月齢」等に基づき、  
 約1年半前の成長率の年月齢別標準値の-1.5SD 値( . cm)が自動表示され  
 ます。  
 症候性低血糖 - - - - - [有]、[無]、[無記入、他]のいずれかを選びます。  
 二次性徴 - - - - - 同 上  
 父親の身長( . cm) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
 母親の身長( . cm) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
 在胎週数 - - - - - 半角数字(2桁)の右詰で入力します。  
 出生体重( . kg) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
 出生身長( . cm) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。

軟骨異栄養症

脳外科医等のコメント

- (大孔狭窄) - - - - - [無]、[有]、[( )内のみに記載有り]、[無記入、他]のいずれかを選びます。  
 (脊髄管狭窄) - - - - - 同 上  
 (水頭症) - - - - - 同 上  
 (脊髄・馬尾圧迫) - - - - 同 上  
 (神経障害) - - - - - 同 上  
 (MRI・CTの所見) - - - - 同 上  
 (その他) - - - - - 同 上

手術の必要性

(大孔狭窄) - - - - - [無]、[有]、[無記入、他] のいずれかを選びます。

(脊椎管狭窄) - - - - - 同 上

(水頭症) - - - - - 同 上

(脊髄・馬尾圧迫) - - - - 同 上

(神経障害) - - - - - 同 上

遺伝子診断 - - - - - [有]、[( )内のみに記載有り]、[無]、「無記入、その他」のいずれかを選びます。

医療機関・科 - - - - - 当該の医療機関および診療科を入力します。

同 意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

3.11.3 低身長を従う慢性腎不全

登録 小児慢性特定疾患(初回・登録)									
登録 小児慢性特定疾患(成長ホルモン・初回)医療意見書 (平成 14年度)								県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号		保健所番号		小樽市保健所		受給者番号		56456	
新規(○新規診断○転入)○継続○再開・無記入・他									
患者氏名		山田 太郎		性別		男		生年月日	
						昭和		9年 3月 12日	
						平成		(満 5歳 4ヶ月)	
発病		昭和		平成		10年 12月頃		(満 1歳 9ヶ月)	
暦年齢		1歳 7ヶ月		骨年齢		1歳 9ヶ月		骨/暦年齢 93%	
ICD疾患名(疾患名): 慢性腎不全								ICD: N18.9	
身長		105.5 cm		標準体重		17.1 kg		肥満度: +32%	
体重		22.5 kg		骨年齢		1歳 9ヶ月		骨/暦年齢 93%	
1年前の身長		97.5 cm		成長率		8.0 cm/年		補正成長率: 9.7 cm/年	
2年前の身長		92.0 cm		成長率		5.5 cm/年		補正成長率: 4.3 cm/年	
症候性低血糖		○有 ○無 ○無記入		二次性徴		○有 ○無 ○無記入			
父親の身長		167.5 cm		母親の身長		166.5 cm		在胎週数 37 出生体重 2.5 kg 出生身長 55.5 cm	
3 低身長を伴う慢性腎不全									
治療期				腎機能検査					
○保存療法				Ccr ml/min/1.73m					
○腹膜・血液透析療法				算定法 ○24時間Cer ○2時間Cer					
○血液透析療法のみ				平成 13年 5月					
○無記入、他				○血清クレアチニン値換算 ○上記、複数に○					
				○無記入、他					
				血清クレアチニン 4.5 mg/dl BUN 78 mg/dl					
診断日:平成 14年 7月 8日				医療機関・科:小樽病院・小児科				同意 ○有 ○無	
<input type="button" value="次の医療意見書を入力"/> <input type="button" value="削除"/> <input type="button" value="確定"/> <input type="button" value="一括確定"/> <input type="button" value="閉じる"/>									
レコード 1 / 1									

項目別入力方法

- 平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。
- 県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。
- 保健所番号 - - - - - リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 新規・継続 - - - - - [新規診断]、[転入]、[継続]、[無記入・他] のいずれかを選びます。「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
- 患者(ふりがな・氏名) - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
- 男 女 - - - - - [男]、[女]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 生年月日 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 発 病 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- ICD疾患名(疾患名) - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
- ICDコード - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。表示用疾患名が自動表示されます。
- 暦年齢 歳 ヶ月 - - - - - 半角数字の右詰で入力する。
- 骨年齢 歳 ヶ月 - - - - - 半角数字の右詰で入力します。
- 骨/暦年齢 - - - - - 「骨年月齢」÷「暦年月齢」×100(%)が自動表示されます。

- 身長( . cm) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
 -3.0SD・-2.5SD・-2.0SD - - 「年月齢」が自動的に算出できる場合、男女別に「標準身長」の-3.0SD値、  
 -2.5SD値、-2.0SD値が自動表示されます。
- 身長SDスコア( . ) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
 (\*±に関係なく入力します。9.9以上は「9.9」で入力します。)
- 身長SDスコア - - - - - 「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「身長」を入力することにより、「身長SDスコア」が自動表示されます。
- 体重( . kg) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
 (\*99.9kg以上は「99.9」で入力します。)
- 標準体重 - - - - - 「年齢」が自動的に算出できる場合、「身長」を入力することにより「標準体重」が自動表示されます。  
 (ただし、身長70cm以上~17歳の場合)
- 肥満度 - - - - - 「標準体重」が自動的に算出できる場合、「体重」を入力することにより「肥満度」が自動表示されます。
- カウプ指数 - - - - - 身長70cm未満の場合、「体重」と「身長」を入力することにより「カウプ指数」が自動表示されます。
- 測定年月日 - - - - - 平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。  
 1年前の身長( cm) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
- 測定年月日 - - - - - 平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。  
 1年前成長率( cm/年) - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
 (\*9.9以上は「9.9」で入力します。)
- 補正成長率 - - - - - 1年前と今回の「身長」と「身長測定年月日」を入力することにより、日割り計算に基づく「補正成長率( . cm/年)」が自動表示されます。
- 1.5SD - - - - - 「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「骨年月齢」等に基づき、約半年前の成長率の年月齢別標準値の-1.5SD値( . cm)が自動表示されます。
- 2年前の身長( cm) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
- 測定年月日 - - - - - 平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。  
 (\*記載のない場合は、「無記入、他」を選択します。)
- 2年前成長率( cm/年) - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
 (\*9.9以上は「9.9」で入力します。)
- 補正成長率 - - - - - 2年前と1年前の「身長」と「身長測定年月日」を入力することにより、日割り計算に基づく「補正成長率( . cm/年)」が自動表示されます。
- 1.5SD - - - - - 「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「骨年月齢」等に基づき、約1年半前の成長率の年月齢別標準値の-1.5SD値( . cm)が自動表示されます。
- 症候性低血糖 - - - - - [有]、[無]、[無記入、他]のいずれかを選びます。
- 二次性徴 - - - - - 同上
- 父親の身長( . cm) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
- 母親の身長( . cm) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
- 在胎週数 - - - - - 半角数字(2桁)の右詰で入力します。
- 出生体重( . kg) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
- 出生身長( . cm) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。

低身長を伴う慢性腎不全

- 治療期 - - - - - [保存療法]、[透析療法]、[腹膜透析療法]、[血液透析療法]、[無記入、他]のいずれかを選びます。  
 (\*腹膜透析療法・血液透析療法ともに○の記載がある場合、[透析療法]を選択します。腹膜透析療法・透析療法ともに○の記載がある場合、[腹膜透析療法]を選択します。血液透析療法・透析療法ともに○の記載がある場合、[血液透析療法]を選択します。)
- 腎機能検査( 年 月) - - - 平成に換算した年月を半角数字の右詰で入力します。
- Ccr( ml/min/1.73m<sup>2</sup>) - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)で入力します。  
 (\*99以上は「99」で入力します。)

- 算定法 - - - - - [24時間Ccr]、[2時間Ccr]、[血清クレアチニン値換算]、  
[上記、複数に○]、[無記入、他]のいずれかを選びます。
- 血清クレアチニン(.mg/dl) - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁)で入力します。  
(\*9.9以上は「9.9」で入力します。)
- BUN( mg/dl) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)で入力します。  
(\*99以上は「99」で入力します。)
- 医療機関・科 - - - - - 当該の医療機関および診療科を入力します。
- 同意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

3.12 成長ホルモン治療用意見書（継続）医療意見書

小児慢性特定疾患(継続・登録)

登録 小児慢性特定疾患(成長ホルモン・継続)医療意見書 (平成 14年度) 広島単独事業

都道府県・指定都市・中核市番号: 1 保健所番号: 36 小樽市保健所 受給者番号: 56456

新規(○新規診断○転入) ○継続 ○再開・無記入・他

患者氏名: 山田 太郎 性別: ○男 ○無記入 ○女 生年月日: 昭和 10年 4月 5日 (平成 満 4歳 6ヶ月)

発病: ○昭和 ○平成 13年 5月頃 (満 3歳 1ヶ月) 暦年齢: 3歳 9ヶ月

ICD疾患名: ターナー(Turner)症候群 (疾患名): ターナー(Turner)症候群 ICD: Q96

一年間の治療効果: ○有 ○有りと思う ○判定不能 ○無と思う ○無 ○無記入、他

GH治療と関係あると思われる有害事象: ○無 ○有 ○()内のみ記載有り ○無記入

GH治療中の有害事象(上記を除く): ○無 ○有 ○()内のみ記載有り ○無記入

経過治療

治療開始前1年間の身長増加( 5.5 cm/年) 補正成長率 cm/年

治療	開始日	約1年前	約半年前	最近
測定年月日	平成 14年 5月 5日	平成 13年 5月 8日	平成 13年 11月 12日	平成 14年 12月 5日
身長	95.5 cm SDスコア 1.4	87.5 cm SDスコア 1.3	89.5 cm SDスコア 2.1	102.5 cm
二次性徴	○無 ○有 ○無記入、他	○無 ○有 ○無記入、他	○無 ○有 ○無記入、他	○無 ○有 ○無記入、他
併用薬	○無 ○有 ○自由記載のみ有り ○無記入、他			
		補正成長率: 9.5 cm/年	補正成長率: 12.2 cm/年	体重 22.5 kg 標準体重 16.0 kg 肥満度 +41% BMI指数 骨年齢 4歳 6ヶ月 (身長SDスコア 5.5)SD 0.5 SD

推計値 10歳 4ヶ月 平成 20年 7月

低身長を伴う慢性腎不全のみ

治療	開始日	約1年前	約半年前	最近
測定年月日	平成 14年 5月 5日	平成 13年 5月 8日	平成 13年 11月 12日	平成 14年 12月 5日
Cr	58 ml/min/1.73m <sup>2</sup>	55 ml/min/1.73m <sup>2</sup>	59 ml/min/1.73m <sup>2</sup>	57 ml/min/1.73m <sup>2</sup>
血清クレアチニン	5.5 mg/dl	5.2 mg/dl	5.9 mg/dl	5.0 mg/dl
BUN	48 mg/dl	38 mg/dl	25 mg/dl	88 mg/dl

診断日: 平成 14年 10月 5日 医療機関・科: 小樽中央病院・小児科 同意: ○有 ○無

次の医療意見書を入力 ◀ ▶ 削除 確定 一括確定 閉じる

レコード 14 / 1

項目別入力方法

- 平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。
- 県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号 - - - - - 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。
- 保健所番号 - - - - - リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 新規・継続 - - - - - [新規診断]、[転入]、[継続]、[無記入・他] のいずれかを選びます。「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。

- 患者(ふりがな・氏名) - - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
- 男 女 - - - - - [男]、[女]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
- 生年月日 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 発 病 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- I C D 疾患名 (疾患名) - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
- I C D コード - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。表示用疾患名が自動表示されます。
- 効 果 - - - - - [有]、[有りと思う]、[判定不能]、[無と思う]、[無]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- G H 治療と関係ある - - - - [無]、[有]、[( ) 内のみ記載有り]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- と思われる有害事象  
G H 治療中の有害事象 - - - - 同 上
- 治療開始前 1 年間の - - - - 小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
- 身長増加( . cm/年) ( \* 9.9 以上は「9.9」で入力します。)
- 補正成長率 - - - - - 昨年度の補正成長率を自動表示します。
- 治療開始 - - - - 年 月 日 : 平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。  
身 長( . cm) : 小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
身長 SD スコア : 「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「身長」を入力することにより、「身長 SD スコア」が自動表示されます。  
二次性徴 : 無]、[有]、[無記入、他] のいずれかを選びます。  
併用薬 : [無]、[有]、[自由記載のみ有り]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- 約 1 年前 - - - - 年 月 日 : 平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。  
身 長( . cm) : 小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
身長 SD スコア : 「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「身長」を入力することにより、「身長 SD スコア」が自動表示されます。  
二次性徴 : 無]、[有]、[無記入、他] のいずれかを選びます。  
併用薬 : [無]、[有]、[自由記載のみ有り]、[無記入、他] のいずれかを選びます。  
補正成長率 : 最近と約 1 年前の「身長」と「身長測定年月日」を入力することにより、日割り計算に基づく「補正成長率( . cm/年)」が自動表示されます。
- 約半年前 - - - - 年 月 日 : 平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。  
身 長( . cm) : 小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
身長 SD スコア : 「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「身長」を入力することにより、「身長 SD スコア」が自動表示されます。  
二次性徴 : 無]、[有]、[無記入、他] のいずれかを選びます。  
併用薬 : [無]、[有]、[自由記載のみ有り]、[無記入、他] のいずれかを選びます。  
補正成長率 : 最近と約半年前の「身長」と「身長測定年月日」を入力することにより、日割り計算に基づく「補正成長率( . cm/年)」が自動表示されます。
- 最 近 - - - - 年 月 日 : 平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。  
身 長( . cm) : 小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
二次性徴 : 無]、[有]、[無記入、他] のいずれかを選びます。  
併用薬 : [無]、[有]、[自由記載のみ有り]、[無記入、他] のいずれかを選びます。
- 体重 ( kg) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字 ( 2 桁) の右詰で入力します。  
( \* 9.9 以上は「9.9」で入力します。)
- 標準体重 - - - - - 「年齢」が自動的に算出できる場合、「身長」を入力することにより「標準体重」が自動表示されます。  
(ただし、身長 70cm 以上~17 歳の場合)
- 肥満度 - - - - - 「標準体重」が自動的に算出できる場合、「体重」を入力することにより「肥満度」が自動表示されます。
- カウプ指数 - - - - - 身長 70cm 未満の場合、「体重」と「身長」を入力することにより「カウプ指数」が自動表示されます。
- 骨年齢 歳 ヶ月 - - - - - 半角数字の右詰で入力します。

- 身長SDスコア( . ) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
 (\* ±に関係なく入力します。9.9以上は「9.9」で入力します。)
- 身長SDスコア - - - - - 「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「身長」を入力することにより、「身長SDスコア」が自動表示されます。
- 推計値 - - - - - 男子 156.4cm、女子 145.4cm に達する年月齢および平成年月の推計値が自動表示されます。

低身長を伴う慢性腎不全のみ

- 治療開始 - - - - - 年 月：平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。  
 Ccr( ml/min/1.73m<sup>2</sup>)：小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。  
 (\* 99以上は「99」で入力します。)
- 血清クレアチン( . mg/dl)：小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
 (\* 9.9以上は「9.9」で入力します。)
- BUN( mg/dl)：小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。  
 (\* 99以上は「99」で入力します。)
- 約1年前 - - - - - 年 月：平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。  
 (\* 記載のない場合は、「無記入、他」を選択します。)
- Ccr( ml/min/1.73m<sup>2</sup>)：小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。  
 (\* 99以上は「99」で入力します。)
- 血清クレアチン( . mg/dl)：小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
 (\* 9.9以上は「9.9」で入力します。)
- BUN( mg/dl)：小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。  
 (\* 99以上は「99」で入力します。)
- 最近 - - - - - 年 月：平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。  
 Ccr( ml/min/1.73m<sup>2</sup>)：小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。  
 (\* 99以上は「99」で入力します。)
- 血清クレアチン( . mg/dl)：小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。  
 (\* 9.9以上は「9.9」で入力します。)
- BUN( mg/dl)：小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。  
 (\* 99以上は「99」で入力します。)
- 医療機関・科 - - - - - 当該の医療機関および診療科を入力します。
- 同意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

## 4 トラブルシューティング

### 4.1 データベースの最適化

MS-Accessに限ったことではありませんが、データベースは使い込むほど無駄な領域が増加して行きます。これにより、徐々にパフォーマンスが下がっていきます。

また Windows 不調・パソコン不調・停電等による外的要因により、データベースが破壊されてしまう場合があります。一見動いているようでも結果がおかしい時があります。

週一回または最低でも月一回の「データベースの修復と最適化」を行ってください。

できれば毎回、使用前には「データベースの修復と最適化」を心がける事をお勧めいたします。

さらに中央への「データ出力」前には必ず「データベースの修復と最適化」を行います。

### 4.2 バックアップのすすめ

前述した「データベースの修復と最適化」でも完全に復旧できない場合があります。こうなってしまうと、折角のデータがすべて消えてしまう場合があります。

定期（できれば毎日）的なバックアップをしてください。

詳細につきましては「5. バックアップについて」をご覧ください。

### 4.3 Windows のメモリーリーク

動作保障されているオペレーティングシステムでも、メモリーリークする事が(株)日本マイクロソフトより正式にアナウンスされています。最新のパッチプログラムを充てるようにしてご利用ください。

ただし最新のパッチプログラムも完全ではありませんので、長時間使用する場合には定期的に Windows をリブートしてご利用ください。

(メモリーリークにより、データベースが破壊される場合があります。)

## 5 バックアップについて

インストールは、Cドライブ（NECではAの場合あり）の「Program Files」フォルダ内の「医療意見書 Ver3.0」フォルダにインストールされます。

この内「DD\*.MDB」がデータファイル（ファイル名の最初に「DD」のつくファイルで下記一覧を参照）です。バックアップ方法はいろいろ考えられますが、「DD\*.MDB」ファイルをコピーし、バックアップデータとして保存する方法が簡単です。

リストア（バックアップを使用してもとの状態に戻すこと）は、バックアップファイルを「医療意見書 Ver3.0」フォルダに上書きコピーすれば完了です。

具体的なバックアップの方法は、メディア（例えばMO、FD）によって決まります。

### 1.MO（光磁ディスク）等の大容量メディアがある場合

医療意見書フォルダをそっくりコピーしてバックアップすると簡単です。

（データファイルのみでも可能です。）

### 2.FD（フロッピーディスク）の場合

各データファイルが1.44MB以下の大きさの場合は、FDにコピー可能です。各ファイルを各1枚にコピーするか、適宜組み合わせることでコピーを実行し、バックアップFDとします。

コピーの方法やバックアップシステム等については、それぞれのマニュアルや参考書を参照してください。

なお、プライバシー保護のため、バックアップしたMOやFDの保管には十分注意してください。

データが記録されているファイル（バックアップする必要があるもの）

DDcommon.mdb  
DDakusei.mdb  
DDzinsik.mdb  
DDzensok.mdb  
DDsinskn.mdb  
DDnaibun.mdb  
DDkougen.mdb  
DDtounyo.mdb  
DDtaisya.mdb  
DDketuyu.mdb  
DDkinsik.mdb  
DDhormon.mdb

## 6 参考文献

- 1) 厚生省児童家庭局母子保健課監修：小児慢性特定疾患早見表、平成10年度版。社会保険研究所、1998。
- 2) 加藤忠明・柳澤正義ほか：小児慢性特定疾患登録管理の試行(II)。厚生省心身障害研究「小児慢性特定疾患治療研究事業の評価に関する研究」平成9年度研究報告書、p8-24、1998。---医療意見書の内容や書き方に関して。
- 3) 加藤忠明・柳澤正義ほか：疾患の登録・集計システムの在り方。厚生省心身障害研究「小児慢性特定疾患治療研究事業の評価に関する研究」平成9年度研究報告書、p28-59、1998。---コンピュータシステムの概要に関して。
- 4) 加藤忠明・柳澤正義ほか：小児慢性特定疾患名とICD10コード。厚生省心身障害研究「小児慢性特定疾患治療研究事業の登録管理システムに関する研究」平成9年度研究報告書、p2-26、1998。---ICD10コード順の疾患名に関して。
- 5) 加藤忠明・田中敏章ほか：小児慢性特定疾患登録時の自動表示・解析内容。厚生省心身障害研究「小児慢性特定疾患治療研究事業の登録管理システムに関する研究」平成9年度研究報告書、p27-46、1998。---コンピュータ内の自動計算に関して。
- 6) 厚生科学研究「母子保健情報の登録・評価に関する研究」(主任研究者：柳澤正義)、平成10年度研究報告書。
- 7) 同上、平成11年度研究報告書。
- 8) 同上、平成12年度研究報告書。
- 9) 平成13年度厚生科学研究「小児慢性特定疾患治療研究事業の登録・管理・評価に関する研究」報告書(主任研究者：加藤忠明)
- 10) 厚生労働省雇用均等・児童家庭局母子保健課：小児慢性特定疾患治療研究事業の今後のあり方と実施に関する検討会報告書。平成14年6月。

小児慢性特定疾患  
登録・管理システム  
Ver 3.0  
操作説明書

初版：平成 14 年 12 月 1 日

連絡先：

■ 〒106-8580 東京都港区南麻布 5-6-8  
日本子ども家庭総合研究所  
母子保健研究部  
加藤 忠明  
斎藤 進

TEL:03-3473-8311(代)

FAX:03-3473-8408

URL: <http://www.aiiku.or.jp/>

mailto:[syoinfo@aiiku.or.jp](mailto:syoinfo@aiiku.or.jp)

■ 〒160-0023 東京都新宿区西新宿 7-6-4  
(株)エヌ アイ デイ