

<b>告示番号</b>	<b>87</b>	<b>慢性心疾患</b>	<b>( )</b>	<b>年度</b>	<b>小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉</b>	<b>1/2</b>
-------------	-----------	--------------	------------	-----------	------------------------------	------------

<b>病名</b>	<b>67 肺動脈弁欠損</b>					<b>受付種別</b>	<input type="checkbox"/> 継続 転出実施主体名 <input type="checkbox"/> 転入 → ( )		
<b>受給者番号</b>		<b>受診日</b>	年	月	日				
<b>ふりがな</b>						(変更があった場合)	ふりがな		
<b>氏名</b>							以前の登録氏名		
(Alphabet)							(Alphabet)		
<b>生年月日</b>	年	月	日	<b>意見書記載時の年齢</b>	歳	か	月	日	
<b>性別</b>	男 ・ 女 ・ 性別未決定								
<b>出生体重</b>	g	<b>出生週数</b>	在胎	週	日	<b>出生時に住民登録をした所</b>	( )	都道府県 ( )	
<b>市区町村</b>	( )								
<b>現在の身長・体重</b>	<b>身長 (測定日)</b>	cm ( SD)			<b>体重 (測定日)</b>	kg ( SD)		<b>BMI</b>	
年	月	日	年	月	日	年	月	日	
								<b>肥満度</b>	
								%	
<b>発病時期</b>	年	月	頃	<b>初診日</b>	年	月	日		
<b>就学・就労状況</b>	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 ( )								
<b>手帳取得状況</b>	<b>身体障害者手帳</b>	なし ・ あり (等級 1級 ・ 2級 ・ 3級 ・ 4級 ・ 5級 ・ 6級)					<b>療育手帳</b>	なし ・ あり	
	<b>精神障害者保健福祉手帳 (障害者手帳)</b>	なし ・ あり (等級 1級 ・ 2級 ・ 3級)							
<b>現状評価</b>	治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能					<b>運動制限の必要性</b>		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		
<b>臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載</b>									
<b>症状</b>	<b>全身</b>	濃厚なケア、治療、観察の必要性: [ なし ・ あり ]							
	<b>呼吸器・循環器</b>	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 ]							
	<b>腎・泌尿器</b>	腎機能低下: [ なし ・ あり ]							
	<b>消化器</b>	肝機能障害: [ なし ・ あり ]		肝硬変: [ なし ・ あり ]					
<b>精神・神経</b>	痙攣: [ なし ・ あり ]		麻痺: [ なし ・ あり ・ 不明 ]						
	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 ]								
<b>検査所見 (申請時) ※直近の状況を記載</b>									
<b>血液検査</b>	<b>BNP</b> : 直近: ( )pg/mL ・ 未実施		<b>NT-proBNP</b> : 直近: ( )pg/mL ・ 未実施						
<b>生理機能検査</b>	<b>心電図検査</b> : 心室期外収縮 (単源性): [ なし ・ あり ]		<b>心室期外収縮 (多源性)</b> : [ なし ・ あり ]			<b>上室頻拍</b> : [ なし ・ あり ]			
	<b>接合部頻拍</b> : [ なし ・ あり ]		<b>心室頻拍</b> : [ なし ・ あり ]			<b>Mobitz II型ブロック</b> : [ なし ・ あり ]			
	<b>完全房室ブロック</b> : [ なし ・ あり ]		<b>左脚ブロック</b> : [ なし ・ あり ]						
<b>画像検査</b>	<b>単純X線検査 (胸部)</b> : 心胸郭比60%以上: [ なし ・ あり ]								
	<b>肺動脈狭窄 (右室-肺動脈圧較差20mmHg以上)</b> : [ なし ・ あり ]		<b>圧較差</b> : ( )mmHg						
	<b>大動脈狭窄 (左室-大動脈圧較差20mmHg以上)</b> : [ なし ・ あり ]		<b>圧較差</b> : ( )mmHg						
	<b>大動脈縮窄 (圧較差20mmHg以上)</b> : [ なし ・ あり ]		<b>圧較差</b> : ( )mmHg						
	<b>房室弁逆流 (2度以上: 三尖弁、僧帽弁、共通房室弁)</b> : [ なし ・ あり ]				<b>Sellers分類</b> : [ II ・ III ・ IV ]				
	<b>半月弁逆流 (2度以上: 肺動脈弁、大動脈弁)</b> : [ なし ・ あり ]				<b>Sellers分類</b> : [ II ・ III ・ IV ]				
	<b>肺高血圧症 (収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上)</b> : [ なし ・ あり ]								
<b>推定肺動脈収縮期圧</b> : ( )mmHg				<b>平均肺動脈圧</b> : ( )mmHg					
<b>収縮機能障害 (左室/体心室駆出率0.6以下)</b> : [ なし ・ あり ]				<b>左室駆出率</b> : ( )%					
<b>検査所見 (その他)</b>	検査所見 (その他): ( )								
<b>その他の所見 (申請時) ※直近の状況を記載</b>									
<b>合併症</b>	<b>血栓塞栓症</b> : [ なし ・ あり ]		<b>蛋白漏出性胃腸症 (血清アルブミン値3g/dL未満)</b> : [ なし ・ あり ]						
	合併症 (その他): ( )								
<b>経過 (申請時) ※直近の状況を記載</b>									
<b>薬物療法</b>	<b>強心薬</b> : [ なし ・ あり ]		<b>利尿薬</b> : [ なし ・ あり ]		<b>抗不整脈薬</b> : [ なし ・ あり ]		<b>抗血小板薬</b> : [ なし ・ あり ]		
	<b>抗凝固薬</b> : [ なし ・ あり ]		<b>末梢血管拡張薬</b> : [ なし ・ あり ]		<b>β遮断薬</b> : [ なし ・ あり ]		<b>肺血管拡張薬</b> : [ なし ・ あり ]		
	薬物療法 (その他): ( )								
<b>呼吸管理</b>	<b>酸素療法</b> : [ なし ・ あり ]		<b>人工呼吸管理</b> : [ なし ・ あり ]						

カテーテル治療	カテーテル治療：[ 未実施 ・ 実施 ] 実施日：( 年 月 日 ) 術式：( )
手術	心血管系手術の実施状況：[ 未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済 ・ 経過により必要 ] 二心室修復術不能またはフォンタン型手術不能例であるか：[ 手術不能例ではない ・ 手術不能例である ]
	短絡手術：[ 未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済 ] 姑息術（その他）：[ 未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済 ]
	二心室修復術：[ 未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済 ] 実施日：( 年 月 日 )
治療	治療（その他）：( )
今後の治療方針	今後の治療方針：( )
	治療見込み期間（入院） 開始日：( 年 月 日 ) 終了日：( 年 月 日 ) 治療見込み期間（外来） 開始日：( 年 月 日 ) 終了日：( 年 月 日 ) 通院頻度 ( )回/月
	学校生活管理指導表の指導区分：[ A ・ B ・ C ・ D ・ E ]

医療機関・医師署名

上記の通り診断します。

医療機関名 記載年月日 年 月 日

医療機関住所

診療科

医師名

小児慢性特定疾病 指定医番号 ( )