

告示番号 **1** 膠原病 ( ) 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書 (継続申請用) **1/2**

病名	<b>9 結節性多発血管炎 (結節性多発動脈炎)</b>					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	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											
診断	診断の根拠:[ 臨床的・病理的・両者を加味して ]					診断時期:( 年 月 日 )					
症状	全身	発熱:[ なし・あり ]	低身長(-2.0SD以下):[ なし・あり ]	体重減少:[ なし・あり ]	易疲労性:[ なし・あり ]	浮腫:[ なし・あり ]	高血圧:[ なし・あり ]	リンパ節腫脹:[ なし・あり ]			
	筋・骨格	関節腫脹:[ なし・あり ]	関節痛:[ なし・あり ]	筋痛:[ なし・あり ]	筋力低下:[ なし・あり ]	筋・骨格症状(その他):( )					
	皮膚・粘膜	リペダー:[ なし・あり ]	結節性紅斑:[ なし・あり ]	皮下結節:[ なし・あり ]	壊疽:[ なし・あり ]	紫斑:[ なし・あり ]	口腔内潰瘍:[ なし・あり ]	潰瘍:[ なし・あり ]			
	眼	ぶどう膜炎:[ なし・あり ]	上強膜炎:[ なし・あり ]	結膜炎:[ なし・あり ]	眼底出血:[ なし・あり ]	白斑:[ なし・あり ]	視力障害:[ なし・あり ]				
	耳鼻咽喉	鼻出血:[ なし・あり ]	鼻閉:[ なし・あり ]	嚔声:[ なし・あり ]	気道閉塞:[ なし・あり ]	副鼻腔炎:[ なし・あり ]	中耳炎:[ なし・あり ]	鞍鼻:[ なし・あり ]	難聴:[ なし・あり ]		
	呼吸器・循環器	胸膜炎:[ なし・あり ]	間質性肺炎:[ なし・あり ]	血痰:[ なし・あり ]	肺泡出血:[ なし・あり ]	肺高血圧症:[ なし・あり ]	咳嗽:[ なし・あり ]	息切れ:[ なし・あり ]	動悸:[ なし・あり ]		
	腎・泌尿器	急性腎不全:[ なし・あり ]	慢性腎不全:[ なし・あり ]	急速進行性糸球体腎炎:[ なし・あり ]	腎梗塞:[ なし・あり ]	胸痛・胸部圧迫感:[ なし・あり ]	間欠跛行:[ なし・あり ]	脈拍欠損:[ なし・あり ]	血管雑音:[ なし・あり ]		
	消化器	吐血:[ なし・あり ]	下血:[ なし・あり ]	イレウス:[ なし・あり ]	非特異的炎症性腸炎:[ なし・あり ]	血圧差(左右または上下肢の血圧差10mmHg以上):[ なし・あり ]					
	精神・神経	痙攣:[ なし・あり ]	意識障害:[ なし・あり ]	精神症状:[ なし・あり ]	脳出血:[ なし・あり ]	脳梗塞:[ なし・あり ]	脊髄障害:[ なし・あり ]	麻痺:[ なし・あり・不明 ]	多発性単神経炎:[ 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	リンパ球:( )%	好酸球:( )%	ヘモグロビン(Hb):( )g/dL	ヘマトクリット(Ht):( )%	血小板数:( )×10 <sup>4</sup> /μL	PT-INR:( )	APTT:( )秒			
	D-dimer:( )μg/mL・未実施	FDP:( )μg/mL・未実施	血清クレアチニン:( )mg/dL								
	CH50:( )U/mL・未実施	血清IgG:( )mg/dL	血清IgE:( )IU/mL								
	赤沈(1時間値):( )mm/h	CRP:( )mg/dL	抗核抗体:( )倍・未実施								
	KL-6:( )U/mL・未実施	リウマトイド因子(定量):( )IU/mL・未実施	PR3-ANCA:( )IU/mL・未実施								
	MPO-ANCA:( )IU/mL・未実施	抗GBM抗体:( )U/mL・未実施									
尿検査	細胞円柱:[ なし・あり・未実施 ]		血尿:[ なし・肉眼的血尿・顕微鏡的血尿 ]			一日尿蛋白量:( )g/day・未実施					
	尿中蛋白量:( )mg/dL										

告示番号 **1** 膠原病 ( ) 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書 (継続申請用) **2/2**

便検査	便潜血：[ 未実施 ・ 陰性 ・ 陽性 ]		
病理検査	生検：[ 未実施 ・ 実施 ]	実施日：( 年 月 日 )	
	部位：( ) 所見：( )		
画像検査	超音波検査：[ 未実施 ・ 実施 ]	実施日：( 年 月 日 )	
	部位：( ) 所見：( )		
	CT検査：[ 未実施 ・ 実施 ]	実施日：( 年 月 日 )	
	部位：( ) 所見：( )		
	MRI検査：[ 未実施 ・ 実施 ]	実施日：( 年 月 日 )	
	部位：( ) 所見：( )		
	MRA検査：[ 未実施 ・ 実施 ]	実施日：( 年 月 日 )	
	部位：( ) 所見：( )		
PET検査：[ 未実施 ・ 実施 ]	実施日：( 年 月 日 )		
部位：( ) 所見：( )			
血管造影：[ 未実施 ・ 実施 ]	実施日：( 年 月 日 )		
部位：( ) 所見：( )			
画像検査(その他)：[ 未実施 ・ 実施 ]	実施日：( 年 月 日 )		
検査名：( ) 部位：( ) 所見：( )			
その他の所見(申請時) ※直近の状況を記載			
合併症	気管支喘息：[ なし ・ あり ]	大腿骨頭壊死：[ なし ・ あり ]	
	合併症(その他)：( )		
重症度分類	重症度(結節性多発動脈炎)：[ I ・ II ・ III ・ IV ・ V ]		
経過(申請時) ※直近の状況を記載			
臨床経過	原病及び合併症による1年間の入院回数：( )回 症状の進行性：[ なし ・ あり ]		
	経過：[ 軽快 ・ 不変 ・ 徐々に悪化 ・ 急速に悪化 ・ その他 ] 経過(その他)：( )		
薬物療法	非ステロイド系抗炎症薬：[ なし ・ あり ]	ステロイド薬：[ なし ・ あり ]	免疫調整薬：[ なし ・ あり ]
	免疫抑制薬：[ なし ・ あり ] 強心薬：[ なし ・ あり ]	生物学的製剤：[ なし ・ あり ] 利尿薬：[ なし ・ あり ]	抗凝固薬：[ なし ・ あり ] 免疫グロブリン療法：[ なし ・ あり ]
リハビリテーション	理学療法：[ 未実施 ・ 実施 ]	作業療法：[ 未実施 ・ 実施 ]	
血液浄化	血液浄化法：[ 未実施 ・ 実施 ]		
	詳細：( )		
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 )	
	部位：( ) 術式：( )		
手術	手術：[ 未実施 ・ 実施 ・ 施行予定 ] 実施日：( 年 月 日 )		
	術式：( )		
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
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 ( )		