

告示番号		71		神経・筋疾患		( )		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書 (継続申請用)		1/2	
病名	61 乳児重症ミオクロニーてんかん							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		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													
身体所見	小頭症(-2.0SD以下): [ なし・あり ] 頭囲:( )cm 頭囲SD:( )												
症状	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 ] 不随意運動: [ なし・あり・不明 ] 麻痺: [ なし・あり・不明 ] 運動失調: [ 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):( )											
		てんかん: [ なし・あり ] 頻度: [ 日単位・週単位・月単位・年単位 ] 複雑部分発作: [ なし・あり ] 強直間代発作: [ なし・あり ] ミオクロニー発作: [ なし・あり ] 強直発作: [ なし・あり ] 脱力発作: [ なし・あり ] 點頭発作: [ なし・あり ] 非定型欠伸発作: [ なし・あり ]											
	筋・骨格	てんかん重積発作: [ なし・あり ] てんかん発作の誘発: 光による: [ なし・あり ] 図形による: [ なし・あり ] 発熱による: [ なし・あり ] 入浴による: [ なし・あり ]											
		筋緊張低下: 体幹: [ なし・あり・不明 ] 四肢: [ なし・あり・不明 ] 筋緊張亢進: 体幹: [ なし・あり・不明 ] 四肢: [ なし・あり・不明 ] 骨折: [ なし・あり ] 脱臼: [ なし・あり ]											
		呼吸器・循環器 呼吸障害: [ なし・あり ] 詳細:( )											
	皮膚・粘膜	白斑: [ なし・あり ] 色素異常: [ なし・あり ] 日光過敏: [ なし・あり ]											
	その他	発汗障害: [ なし・あり ] 体温調節異常: [ なし・あり ] 症状(その他):( )											
	検査所見(申請時) ※直近の状況を記載												
	生理機能検査	脳波検査: [ 未実施・実施 ] 実施日:( )年( )月( )日 所見:( )											
画像検査	CT検査(頭部): [ 未実施・実施 ] 実施日:( )年( )月( )日 所見:( )												
	CT検査: [ 未実施・実施 ] 実施日:( )年( )月( )日 部位:( ) 所見:( )												
	MRI検査(頭部): [ 未実施・実施 ] 実施日:( )年( )月( )日 所見:( )												
	画像検査(その他): [ 未実施・実施 ] 実施日:( )年( )月( )日 部位:( ) 所見:( )												
発達・知能指数検査	発達・知能指数検査: [ 未実施・実施 ] 実施日:( )年( )月( )日 実施時年齢:( )歳( )か月 検査名: [ 田中・ビネー式・WPPSI・WISC・WAIS-R・新版K式・K-ABC・遠城寺式・KIDS・その他 ] 検査名(その他):( ) DQまたはIQ値:( )												

告示番号 <b>71</b> 神経・筋疾患 ( ) 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉		2/2
遺伝学的検査	遺伝子検査：[ 未実施 ・ 実施 ] 実施日：( 年 月 日 ) SCN1A遺伝子異常：[ なし ・ あり ] SCN1B遺伝子異常：[ なし ・ あり ] SCN2A遺伝子異常：[ なし ・ あり ] GABRG2遺伝子異常：[ なし ・ あり ] 遺伝子異常（その他）：( )	)
検査所見（その他）	検査所見（その他）：( )	)
その他の所見（申請時） ※直近の状況を記載		
合併症	合併症：[ なし ・ あり ] 詳細：( )	)
経過（申請時） ※直近の状況を記載		
薬物療法	抗てんかん薬：[ なし ・ あり ] 治療効果：[ 著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能 ] 詳細：( )	)
	薬物療法（その他）：( )	)
栄養管理	経管栄養（腸瘻・胃瘻含む）：[ なし ・ あり ] 中心静脈栄養：[ なし ・ あり ] ケトン食：[ なし ・ あり ] 治療効果：[ 著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能 ] 食事療法（その他）：( )	)
呼吸管理	酸素療法：[ なし ・ あり ] 非侵襲的陽圧換気療法：[ なし ・ あり ] 気管切開管理：[ なし ・ あり ] 気管挿管：[ なし ・ あり ] 人工呼吸管理：[ なし ・ あり ]	)
手術	てんかん外科手術：[ 未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済 ] 実施日：( 年 月 日 ) 術式：( ) 所見：( ) 治療効果：[ 著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能 ]	) )
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 ( )	