

| 告示番号 | | 88 | | 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 | 13 片側巨脳症 | | | | | | | 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 | | | | | | | | | | | | | |
| 身体所見 | 大頭症(+2.0SD以上):[なし・あり] 頭囲:()cm 頭囲SD:() | | | | | | | | | | | | |
| 症状 | 全身 | 血管奇形:[なし・あり] 部位:() 過成長:[なし・あり] 詳細:() | | | | | | | | | | | |
| | 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] 運動失調:[なし・あり・不明] | | | | | | | | | | | |
| | | 麻痺:[なし・あり・不明] 部位:[片側・両側] 不全麻痺:[なし・あり・不明] 部位:[片側・両側] | | | | | | | | | | | |
| | | 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] てんかん重積発作:[なし・あり] 強直間代発作:[なし・あり] ミオクローニー発作:[なし・あり] 強直発作:[なし・あり] 脱力発作:[なし・あり] てんかん性スパズム:[なし・あり] 非定型欠神発作:[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] | | | | | | | | | | | |
| | 呼吸器・循環器 | 呼吸障害:[なし・あり] 詳細:() | | | | | | | | | | | |
| | 皮膚・粘膜 | 神経皮膚症候群:[なし・あり] 詳細:() | | | | | | | | | | | |
| | | 皮膚症状(その他):() | | | | | | | | | | | |
| | 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) Suppression-burstパターン:[なし・あり] Hypsarrhythmia:[なし・あり] 所見:() | | | | | | | | | | | | |
| 画像検査 | CTまたはMRI検査(頭部):[未実施・実施] 実施日:(年 月 日) 片側大脳の巨大化:前頭葉:[なし・あり] 片側大脳の巨大化:側頭葉:[なし・あり] 片側大脳の巨大化:頭頂葉:[なし・あり] 片側大脳の巨大化:後頭葉:[なし・あり] 所見(その他):() | | | | | | | | | | | | |
| | 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:() | | | | | | | | | | | | |
| 遺伝学的検査 | 遺伝子検査:[未実施・実施] 実施日:(年 月 日) 所見:() | | | | | | | | | | | | |
| 検査所見(その他) | 検査所見(その他):() | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|--|--|-------|
| 告示番号 88 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 |
| 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 () | |