

告示番号 76 神経・筋疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書 (新規申請用) 1/2

病名 75 遊走性焦点発作を伴う乳児てんかん
受給者番号
受診日
年 月 日
受付種別
 新規

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
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
治療 ・ 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 (診断時) ※診断された当時の所見や診断の根拠となった検査結果を記載

身体所見
小頭症 (-2.0SD以下): [なし ・ あり]
頭囲: () cm
頭囲SD: ()
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]
てんかん重積発作: [なし ・ あり]
強直間代発作: [なし ・ あり]
強直発作: [なし ・ あり]
ミオクローニー発作: [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]
てんかん発作 (その他): ()
筋・骨格
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
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): ()

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: ()
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]
てんかん重積発作: [なし ・ あり]
強直間代発作: [なし ・ あり]
強直発作: [なし ・ あり]
ミオクローニー発作: [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]
てんかん発作 (その他): ()
筋・骨格
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
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 (診断時) ※診断された当時の所見や診断の根拠となった検査結果を記載	
生理機能検査	脳波検査: [未実施 ・ 実施] 実施日: (年 月 日) 移動する発作時脳波焦点: [なし ・ あり] 所見 (その他): ()
画像検査	CTまたは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: ()
遺伝学的検査	遺伝子検査: [未実施 ・ 実施] 実施日: (年 月 日) KCNT1遺伝子異常: [なし ・ あり] SCN1A遺伝子異常: [なし ・ あり] SCN2A遺伝子異常: [なし ・ あり] 所見 (その他): ()
検査所見 (その他)	検査所見 (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) 移動する発作時脳波焦点: [なし ・ あり] 所見 (その他): ()
画像検査	CTまたは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: ()
遺伝学的検査	遺伝子検査: [未実施 ・ 実施] 実施日: (年 月 日) KCNT1遺伝子異常: [なし ・ あり] SCN1A遺伝子異常: [なし ・ あり] SCN2A遺伝子異常: [なし ・ あり] 所見 (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: ()
	ACTH療法: [なし ・ あり] 治療効果: [著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能]
	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 ()