

病名	9 カサバツハ・メリット (Kasabach-Merritt) 症候群					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		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														
症状	全身	DIC : [なし ・ あり] 巨大血管腫 : [なし ・ あり] 部位 (四肢) : [なし ・ あり] 部位 (頭頸部) : [なし ・ あり] 部位 (体幹) : [なし ・ あり] 部位 (内臓) : [なし ・ あり] 部位 (その他) : ()												
	皮膚・粘膜	出血斑 : [なし ・ あり] 紫斑 : [なし ・ あり]												
	消化器	下血 : [なし ・ あり] 消化管出血 : [なし ・ あり]												
	精神・神経	頭蓋内出血 : [なし ・ あり]												
	内分泌・代謝	過多月経 : [なし ・ あり]												
	耳鼻咽喉	鼻出血 : [なし ・ あり]												
	その他	歯肉出血 : [なし ・ あり] 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 : () / μ L 好中球 : () % リンパ球 : () % 単球 : () % 好酸球 : () % 網赤血球 : () ‰ 赤血球数 : () $\times 10^4$ / μ L ヘモグロビン (Hb) : () g/dL 平均赤血球容積 (MCV) : () fL 血小板数 : () $\times 10^4$ / μ L PT : () 秒 ・ % PT-INR : () APTT : () 秒 FDP : () μ g/mL ・ 未実施 D-dimer : () μ g/mL ・ 未実施 フィブリノゲン : () mg/dL アンチトロンピン : () % 出血時間 : () 分													
	血小板機能検査 : [未実施 ・ 実施] 検査方法 : () 所見 : ()													
画像検査	超音波検査 (肝・脾) : [未実施 ・ 実施] 実施日 : (年 月 日) 所見 : ()													
	CT検査 (肝) : [未実施 ・ 実施] 実施日 : (年 月 日) 所見 : ()													
	MRI検査 (脳脊髄) : [未実施 ・ 実施] 実施日 : (年 月 日) 所見 : ()													
	MRI検査 (その他) : [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) : ()													
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 : ()													

