

告示番号		17		悪性新生物		( )		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉		1/2	
病名		51 脂肪肉腫						受付種別		<input type="checkbox"/> 継続      転出実施主体名 <input type="checkbox"/> 転入    → ( )			
保険情報		保険者番号 ( ) 被保険者記号 ( ) 被保険者番号 ( ) 被保険者個人単位枝番 ( ) 資格取得年月日      年      月      日											
氏名		(セイメイ) (姓)				以前の登録氏名 (変更のある場合)		(セイメイ) (姓)					
住所		郵便番号 (      -      ) 都道府県 (      ) 市区町村 (      ) 丁目番地等 (      )											
生年月日		年      月      日						性別		男性    ・    女性    ・    性別未決定			
出生地		都道府県 (      ) 市区町村 (      )											
出生体重		g		出生週数		在胎      週      日							
発症時期		年      月      頃		記載時の年齢		満      歳      か月      日							
現在の 身長・体重		身長 (測定日)		cm (      SD) 年      月      日		体重 (測定日)		kg (      SD) 年      月      日		BMI			
										肥満度		%	
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 (申請時) ※直近の状況を記載													
最終受診日		(      年      月      日    )											
症 状	全身	低身長 (−2.0SD以下) : [    なし    ・    あり    ]      易感染性 : [    なし    ・    あり    ]      易疲労性 : [    なし    ・    あり    ]											
	消化器	肝機能障害 : [    なし    ・    あり    ]      消化器症状 : [    なし    ・    あり    ]											
	内分泌・代謝	性腺機能低下 : [    なし    ・    あり    ]      耐糖能異常 : [    なし    ・    あり    ]      甲状腺機能低下 : [    なし    ・    あり    ]											
	腎・泌尿器	腎機能低下 : [    なし    ・    あり    ]											
	呼吸器・循環器	心機能障害 (不整脈含む) : [    なし    ・    あり    ]      呼吸障害 : [    なし    ・    あり    ]											
	筋・骨格	大腿骨頭壊死 : [    なし    ・    あり    ]      骨密度低下 : [    なし    ・    あり    ]      筋・軟部組織障害 : [    なし    ・    あり    ]											
	皮膚・粘膜	皮膚障害 : [    なし    ・    あり    ]      毛髪異常 : [    なし    ・    あり    ]											
	精神・神経	白質脳症 : [    なし    ・    あり    ]      抑鬱 : [    なし    ・    あり    ]      末梢神経障害 : [    なし    ・    あり    ] 認知機能障害 : [    なし    ・    あり    ]      てんかん : [    なし    ・    あり    ]      発達障害 : [    なし    ・    あり    ]											
		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    ]											
	耳鼻咽喉	聴力障害 : [    なし    ・    あり    ]											
その他	慢性GVH病:皮膚障害 : [    なし    ・    あり    ]      慢性GVH病:毛髪異常 : [    なし    ・    あり    ]      慢性GVH病:口腔粘膜障害 : [    なし    ・    あり    ] 慢性GVH病:眼症状 : [    なし    ・    あり    ]      慢性GVH病:呼吸障害 : [    なし    ・    あり    ]      慢性GVH病:肝機能障害 : [    なし    ・    あり    ] 慢性GVH病:骨格筋障害 : [    なし    ・    あり    ]												
	二次がん : [    なし    ・    あり    ]												
	詳細 : (      )												
	歯牙異常 : [    なし    ・    あり    ]      自己免疫疾患 : [    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	フェリチン : (      )ng/mL    ・    未実施      実施日 : (      年      月      日    )												
	VMA : (      )ng/mL    ・    未実施      実施日 : (      年      月      日    )												
	HVA : (      )ng/mL    ・    未実施      実施日 : (      年      月      日    )												
	NSE : (      )ng/mL    ・    未実施      実施日 : (      年      月      日    )												
	α-フェトプロテイン (AFP) : (      )ng/mL    ・    未実施      実施日 : (      年      月      日    ) hCG-βサブユニット : (      )ng/mL    ・    未実施      実施日 : (      年      月      日    ) 絨毛性ゴナドトロピン (hCG) : (      )mIU/mL    ・    未実施      実施日 : (      年      月      日    )												
	腫瘍マーカー (その他) : [    未実施    ・    実施    ]      実施日 : (      年      月      日    ) 所見 : (      )												
画像検査	画像検査 : [    未実施    ・    実施    ]      実施日 : (      年      月      日    ) 部位 : (      ) 所見 : (      )												
検査所見 (その他)	検査所見 (その他) : (      )												

