

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|---|--|--|--|-----------------------------|--|----------------------|--|--|--|-----------------|--|-------|--|
| 告示番号 | | 24 | | 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 | | 68 腭芽腫 | | | | | | 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) | | | | 体重 (測定日) | | kg (SD) | | | | BMI | |
| | | | | 年 月 日 | | | | | | 年 月 日 | | | | 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) : () | | | | | | | | | | | | | | |

