告示番号 54 **悪性新生物　　平成（　　）年度 小児慢性特定疾病 医療意見書**

受給者番号（　　　　）		新規登録 ・ 継続 ・ 転入 （転出地：　　　　）			
患者	ふりがな 氏名	男 ・ 女	生年月日	平成　年　月　日（満　歳）	
出生都道府県※1		出生体重	g	出生週数	在胎　週
現在の身長※2	.　cm	現在の体重※2	.　kg	母の生年月日	昭和 平成　年　月　日
発病	年　月 頃	初診日	年　月　日		
大分類病名	6	中枢神経系腫瘍	細分類病名	78	松果体腫

1. 臨床所見

現在の症状

下記の状況について文章で記述

初発時の症状

現在の症状

2. 検査所見

診断の根拠となった主な検査等の結果

該当するものに○をつけ、必要な場合は（　）内に記載

組織診・細胞診　（ 未実施 ・ 実施 ）

※実施の場合　組織診部位　（　　　　）

組織診材料　（　　　　）

所見　（　　　　）

骨髄・末梢血　腫瘍細胞　（ 骨髄血 ・ 末梢血 ）（　　　）%

組織特異抗原　（ 未実施 ・ 実施 → 陽性抗原：　　　　）

表面マーカー　（ 未実施 ・ 実施 → 陽性マーカー：　　　　）

腫瘍マーカー　尿中VMA　（ 未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常 ）　尿中HVA　（ 未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常 ）

NSE　（ 未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常 ）　AFP　（ 未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常 ）

CEA　（ 未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常 ）　hCG　（ 未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常 ）

フェリチン　（ 未実施 ・ 正常 ・ 境界 ・ 異常 ）

その他の腫瘍マーカー　（ 未実施 ・ 実施 → 詳細：　　　　）

画像検査　（ 未実施 ・ 実施 → CT ・ MRI ・ 超音波 ・ その他 ）

※画像検査が実施の場合　所見　（ なし ・ あり → 詳細：　　　　）

染色体・遺伝子検査　（ 未実施 ・ 実施 → 所見：　　　　）

その他の検査　（ 未実施 ・ 実施 → 所見：　　　　）

3. その他の所見

その他の現在の所見など

合併症　（ なし ・ あり → 詳細：　　　　）

4. 経 過

現在の治療

治療状況　（ 治療未開始 ・ 治療中 ・ 積極的治療終了※ ）

過去の主な治療・検査など

※化学療法・放射線療法等の積極治療が終了した日　（　　年　　月　　日）

5. 今後の療法方針

就学・就労	1. 就学前　2. 小中学校（ 通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級 ）　3. 特別支援学校（ 小中学部 ・ 専攻科を含む高等部 ） 4. 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　5. 大学（短期大学を含む）　6. 就労（就学中の就労も含む） 7. 未就学かつ未就労　8. その他（　　　　）		
現状評価	一つに○印 ： 治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当： しない ・ する ・ 不明　人工呼吸器等装着者認定基準に該当： しない ・ する ・ 不明		
治療見込期間	入院	年　月　日 から　年　月　日 まで	
	通院	年　月　日 から　年　月　日 まで	（ 月　回 ）

上記の通り診断します。

医療機関名
および
所在地

平成　年　月　日　　医師名　　科　　印

小児慢性特定疾病指定医番号

※1 出生都道府県は母子健康手帳に記載されている出生した際に出生届を提出した住民票の所在地を記入

※2 現在の身長・現在の体重は小数点1位まで記入