

告示番号		76		慢性心疾患		( )		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		1/2					
病名		28 乳児特発性僧帽弁腱索断裂								受付種別		<input type="checkbox"/> 新規					
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 (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																	
最終受診日		( 年 月 日 )															
診断		診断時期：( 年 月 )															
		前駆症状：( ) 引き金となった疾患名 (上気道炎、川崎病、その他)：( ) 前駆症状出現からショック症状発症までの日数：( )日															
		診断の契機：心雑音：[ なし ・ あり ] ショック症状：[ なし ・ あり ] その他：( )															
症状	全身	活気低下：[ なし ・ あり ] 哺乳力低下：[ なし ・ あり ] 全身蒼白：[ なし ・ あり ]															
	呼吸器・循環器	多呼吸：[ なし ・ あり ] 陥没呼吸：[ なし ・ あり ] 頻脈：[ なし ・ あり ] NYHA心機能分類 (小学生以上の場合)：[ I ・ II ・ III ・ IV ]															
	腎・泌尿器	乏尿：[ なし ・ あり ]															
	精神・神経	意識障害：[ なし ・ あり ] 精神運動発達遅滞：[ なし ・ 境界 ・ 軽度 ・ 中等度 ・ 重度 ・ 最重度 ・ 不明 ]															
臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載																	
症状	全身	活気低下：[ なし ・ あり ] 哺乳力低下：[ なし ・ あり ] 体重増加不良：[ なし ・ あり ] 易疲労性：[ なし ・ あり ] 濃厚なケア、治療、観察の必要性：[ なし ・ あり ]															
	呼吸器・循環器	動悸：[ なし ・ あり ] 息切れ：[ なし ・ あり ] 胸痛：[ なし ・ あり ] NYHA心機能分類 (小学生以上の場合)：[ I ・ II ・ III ・ IV ]															
	筋・骨格	筋力低下：[ なし ・ あり ]															
	精神・神経	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 ]															
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																	
血液検査		白血球数：( )/μL CRP：( )mg/dL BNP：診断時：( )pg/mL ・ 未実施 NT-proBNP：診断時：( )pg/mL ・ 未実施															
生理機能検査		心電図検査：[ 未実施 ・ 実施 ] 左室負荷：[ なし ・ あり ] 左房負荷：[ なし ・ あり ] 不整脈：[ なし ・ あり ] 詳細：( )															
画像検査		超音波検査：[ 未実施 ・ 実施 ] 左室駆出率：( )% 左室拡張末期径：( )mm 僧帽弁閉鎖不全 (I-IV度)：[ I ・ II ・ III ・ IV ]															
心臓カテーテル検査		心臓カテーテル検査：[ 未実施 ・ 実施 ] 左室拡張末期容積：( )mL 左室収縮末期容積：( )mL 左室駆出率：( )% 肺血管抵抗：( )Unit/m <sup>2</sup> ・ Wood単位 僧帽弁閉鎖不全 (I-IV度)：[ I ・ II ・ III ・ IV ]															
病理検査		病理組織 (腱索及び僧帽弁)：[ 未実施 ・ 実施 ] 細胞浸潤：[ なし ・ 単核球主体 ・ 多核球主体 ] 粘液様変成：[ なし ・ あり ]															
検査所見 (申請時) ※直近の状況を記載																	
血液検査		白血球数：( )/μL CRP：( )mg/dL BNP：直近：( )pg/mL ・ 未実施 NT-proBNP：直近：( )pg/mL ・ 未実施															

