

告示番号		40		慢性心疾患		( )		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉		1/2	
病名		90 僧帽弁閉鎖不全症						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		濃厚なケア、治療、観察の必要性：[ なし ・ あり ]									
		呼吸器・循環器		チアノーゼ：[ なし ・ あり ]      経皮的酸素飽和度：(      )% NYHA心機能分類 (小学生以上の場合)：[ I ・ II ・ III ・ IV ]									
		腎・泌尿器		腎機能低下：[ なし ・ あり ]									
		消化器		肝機能障害：[ なし ・ あり ]      肝硬変：[ なし ・ あり ]									
		精神・神経		痙攣：[ なし ・ あり ]      麻痺：[ なし ・ あり ・ 不明 ] 精神運動発達遅滞：[ 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 ]									
検査所見 (申請時) ※直近の状況を記載													
血液検査		BNP：直近：(      )pg/mL ・ 未実施      NT-proBNP：直近：(      )pg/mL ・ 未実施											
生理機能検査		心電図検査：心室期外収縮 (単源性)：[ なし ・ あり ]      心室期外収縮 (多源性)：[ なし ・ あり ]      上室頻拍：[ なし ・ あり ] 接合部頻拍：[ なし ・ あり ]      心室頻拍：[ なし ・ あり ]      Mobitz II型ブロック：[ なし ・ あり ] 完全房室ブロック：[ なし ・ あり ]      左脚ブロック：[ なし ・ あり ]											
画像検査		単純X線検査 (胸部)：心胸郭比60%以上：[ なし ・ あり ]											
		肺動脈狭窄 (右室-肺動脈圧較差20mmHg以上)：[ なし ・ あり ]      圧較差：(      )mmHg											
		大動脈狭窄 (左室-大動脈圧較差20mmHg以上)：[ なし ・ あり ]      圧較差：(      )mmHg 大動脈縮窄 (圧較差20mmHg以上)：[ なし ・ あり ]      圧較差：(      )mmHg											
		房室弁逆流 (2度以上：三尖弁、僧帽弁、共通房室弁)：[ なし ・ あり ]      Sellers分類：[ II ・ III ・ IV ]											
		半月弁逆流 (2度以上：肺動脈弁、大動脈弁)：[ なし ・ あり ]      Sellers分類：[ II ・ III ・ IV ]											
		肺高血圧症 (収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上)：[ なし ・ あり ] 推定肺動脈収縮期圧：(      )mmHg      平均肺動脈圧：(      )mmHg											
		収縮機能障害 (左室／体心室駆出率0.6以下)：[ なし ・ あり ]      左室駆出率：(      )%											
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		血栓塞栓症：[ なし ・ あり ]      蛋白漏出性胃腸症 (血清アルブミン値3g／dL未満)：[ なし ・ あり ] 合併症 (その他)：(      )											
経過 (申請時) ※直近の状況を記載													
薬物療法		強心薬：[ なし ・ あり ]      利尿薬：[ なし ・ あり ]      抗不整脈薬：[ なし ・ あり ]      抗血小板薬：[ なし ・ あり ] 抗凝固薬：[ なし ・ あり ]      末梢血管拡張薬：[ なし ・ あり ]      β遮断薬：[ なし ・ あり ]      肺血管拡張薬：[ なし ・ あり ] 薬物療法 (その他)：(      )											
呼吸管理		酸素療法：[ なし ・ あり ]      人工呼吸管理：[ なし ・ あり ]											

