

病名		38 三尖弁閉鎖症						受付種別		<div><input type="checkbox"/> 継続 転出実施主体名 <input type="checkbox"/> 転入 → （ ）</div>			
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（ ー ）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	濃厚なケア、治療、観察の必要性：[なし ・ あり]											
		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] MobitzⅡ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] 蛋白漏出血性胃腸症（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]											

