

告示番号		88		内分泌疾患		()		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		1/2					
病名		88 ターナー (Turner) 症候群								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)															
身体所見		特徴的な徴候：骨格兆候：外反肘：[なし ・ あり] 中手骨・中足骨短縮：[なし ・ あり]															
		軟部組織兆候：リンパ浮腫：[なし ・ あり] 翼状頸：[なし ・ あり]															
		内臓兆候：馬蹄腎：[なし ・ あり] 大動脈狭窄症：[なし ・ あり]															
		特徴的な徴候 (その他)：()															
症 状	全身	低身長 (−2.0SD以下)：[なし ・ あり]															
	内分泌・代謝	性腺異形成：[なし ・ あり]															
	精神・神経	精神運動発達遅滞：[なし ・ 境界 ・ 軽度 ・ 中等度 ・ 重度 ・ 最重度 ・ 不明]															
	その他	症状 (その他)：()															
臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載																	
身体所見		特徴的な徴候：骨格兆候：外反肘：[なし ・ あり] 中手骨・中足骨短縮：[なし ・ あり]															
		軟部組織兆候：リンパ浮腫：[なし ・ あり] 翼状頸：[なし ・ あり]															
		内臓兆候：馬蹄腎：[なし ・ あり] 大動脈狭窄症：[なし ・ あり]															
		特徴的な徴候 (その他)：()															
症 状	全身	低身長 (−2.0SD以下)：[なし ・ あり]															
	内分泌・代謝	性腺異形成：[なし ・ あり]															
	精神・神経	精神運動発達遅滞：[なし ・ 境界 ・ 軽度 ・ 中等度 ・ 重度 ・ 最重度 ・ 不明]															
	その他	症状 (その他)：()															
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		IGF-1 (ソマトメジンC)：()ng/mL エストラジオール (E ₂)：()pg/mL						テストステロン：()ng/mL ・ ng/dL LH：()mIU/mL FSH：()mIU/mL									
遺伝学的検査		染色体検査：[未実施 ・ 実施] 実施日：(年 月 日)															
		検体採取部位：[末梢血 ・ その他] 詳細：() 核型：[45,X ・ 46,X,i(Xq) ・ 45,X/46,X,i(Xq) ・ 45,X/46,XX ・ 45,X/46,X,r(X) ・ 45,X/47,XXX ・ 46,X,+mar ・ その他] 所見 (その他)：()															
		FISH (SRY、Xcen、Ycenなどの領域)：[未実施 ・ 実施] 実施日：(年 月 日) 所見：()															
検査所見 (申請時) ※直近の状況を記載																	
血液検査		IGF-1 (ソマトメジンC)：()ng/mL エストラジオール (E ₂)：()pg/mL						テストステロン：()ng/mL ・ ng/dL LH：()mIU/mL FSH：()mIU/mL									

