

告示番号		78		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		26 副甲状腺機能亢進症								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		血圧：収縮期：()mmHg 拡張期：()mmHg 実施日：(年 月 日)											
症状	全身	易疲労性：[なし ・ あり]											
	腎・泌尿器	肉眼的血尿：[なし ・ あり]				排尿痛：[なし ・ あり]				多尿：[なし ・ あり]			
	消化器	腹痛：[なし ・ あり]											
	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		血圧：収縮期：()mmHg 拡張期：()mmHg 実施日：(年 月 日)											
症状	全身	易疲労性：[なし ・ あり]											
	腎・泌尿器	肉眼的血尿：[なし ・ あり]				排尿痛：[なし ・ あり]				多尿：[なし ・ あり]			
	消化器	腹痛：[なし ・ あり]											
	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													
尿検査		尿中クレアチニン：()mg/dL						尿中カルシウム：()mg/dL					
血液検査		血清アルブミン：()g/dL				ALP：()U/L				血清Ca：()mg/dL			
		血清P：()mg/dL				血清Mg：()mg/dL				BUN：()mg/dL			
		血清クレアチニン：()mg/dL				intact PTH：()pg/mL				1,25-(OH) ₂ ビタミンD：()pg/mL			
		25-OHビタミンD：()ng/mL ・ 未実施											
骨塩定量検査		骨塩定量検査 (DEXA法)：[未実施 ・ 実施]						実施日：(年 月 日)					
		部位：[腰椎 ・ その他]		骨密度：()g/cm ²				同年齢比較：()%					
画像検査		超音波検査 (腎・尿路)：[未実施 ・ 実施]						実施日：(年 月 日)					
		所見：()											
		単純X線検査 (骨)：[未実施 ・ 実施]						実施日：(年 月 日)					
遺伝学的検査		CT検査 (腹部)：[未実施 ・ 実施]						実施日：(年 月 日)					
		所見：()											
		遺伝子検査：[未実施 ・ 実施]						実施日：(年 月 日)					
検査所見 (申請時) ※直近の状況を記載		所見：()											
		尿検査						尿中クレアチニン：()mg/dL 尿中カルシウム：()mg/dL					
		血液検査						血清アルブミン：()g/dL ALP：()U/L 血清Ca：()mg/dL 血清P：()mg/dL 血清Mg：()mg/dL BUN：()mg/dL 血清クレアチニン：()mg/dL intact PTH：()pg/mL 1,25-(OH) ₂ ビタミンD：()pg/mL 25-OHビタミンD：()ng/mL ・ 未実施					

