

告示番号		22		膠原病		( )		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉		1/3		
病名		22 慢性再発性多発性骨髄炎						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) (姓名)				以前の登録氏名 (変更のある場合)		(セイメイ) (姓名)						
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		治癒 ・ 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	発熱：[ なし ・ あり ] 熱型：[ 稽留熱 ・ 弛張熱 ・ 間欠熱 ・ 波状熱 ・ その他 ] 発熱期間：( )日間 熱型 (その他)：( ) 発熱間隔：[ 持続的 ・ 発作的 ・ 不定期 ] 周期性：[ なし ・ あり ] 発熱周期：( )か月毎ぐらい ・ 週毎ぐらい												
		寒冷誘発炎症：[ なし ・ あり ] 詳細：( )												
		アミロイドーシス (腎)：[ なし ・ あり ] アミロイドーシス (肝)：[ なし ・ あり ] アミロイドーシス (消化器)：[ なし ・ あり ] アミロイドーシス (その他)：( )												
	筋・骨格	関節腫脹：[ なし ・ あり ] 関節痛：[ なし ・ あり ] 関節の機能障害：[ なし ・ あり ]												
		関節拘縮：[ なし ・ あり ] 部位：( )												
		骨髄炎：[ なし ・ あり ] 部位：( ) 経過：[ 孤発性 ・ 多発性 ・ 単相一過性 ・ 多相再発性 ]												
		筋・骨格症状 (その他)：( )												
	皮膚・粘膜	膿疱症 (手掌足底)：[ なし ・ あり ] 膿疱症 (その他)：( )												
		乾癬：[ なし ・ あり ] ざ瘡：[ なし ・ あり ] 皮疹 (その他)：( )												
	眼	眼症状：[ なし ・ あり ] 詳細：( )												
	消化器	肝腫：[ なし ・ あり ] 脾腫：[ なし ・ あり ] 嘔吐：[ なし ・ あり ] 炎症性腸疾患：[ なし ・ あり ]												
	精神・神経	神経症状：[ なし ・ あり ] 詳細：( )												
	その他	症状 (その他)：( )												
	検査所見 (申請時) ※直近の状況を記載													
血液検査		白血球数：( )/μL ヘモグロビン (Hb)：( )g/dL ヘマトクリット (Ht)：( )% 血小板数：( )×10 <sup>4</sup> /μL 赤沈 (1時間値)：( )mm/h CRP：( )mg/dL 血清アミロイドA：( )μg/mL・未実施 プロカルシトニン：( )ng/mL・未実施 自己抗体 (その他)：( )												
病理検査		関節穿刺：[ 未実施 ・ 実施 ] 実施日：( 年 月 日 ) 部位：( ) 所見：( )												
		生検：[ 未実施 ・ 実施 ] 実施日：( 年 月 日 ) 部位：( ) 所見：( )												



