

告示番号		10		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		3 皮膚筋炎／多発性筋炎						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)				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 )											
診断		診断分類 (皮膚筋炎／多発性筋炎) : [ 皮膚筋炎 ・ 臨床的無筋症性皮膚筋炎 ・ 多発性筋炎 ・ その他の特発性炎症性筋炎 ]											
症状	全身	発熱 : [ なし ・ あり ] 体重減少 : [ なし ・ あり ] 浮腫 (全身性) : [ なし ・ あり ] リンパ節腫脹 : [ なし ・ あり ] 全身症状 (その他) : ( )											
	筋・骨格	関節腫脹 : [ なし ・ あり ] 関節拘縮 : [ なし ・ あり ] 関節痛 : [ なし ・ あり ] 筋把握痛 : [ なし ・ あり ] 筋痛 : [ なし ・ あり ] 筋力低下 : [ なし ・ あり ] 筋萎縮 : [ なし ・ あり ] 筋・骨格症状 (その他) : ( )											
	皮膚・粘膜	爪郭発赤 : [ なし ・ あり ] 日光過敏 : [ なし ・ あり ] レイノー現象 : [ なし ・ あり ] 蝶形紅斑 : [ なし ・ あり ] 紅斑 (関節伸側) : [ なし ・ あり ] ゴットロン丘疹 : [ なし ・ あり ] ゴットロン徴候 (四肢関節伸側の紅斑) : [ なし ・ あり ] ヘリオトロープ疹 : [ なし ・ あり ] 皮下石灰化 : [ なし ・ あり ] 粘膜潰瘍 : [ なし ・ あり ] 皮膚潰瘍 : [ なし ・ あり ] 皮膚・粘膜症状 (その他) : ( )											
	眼	網膜血管病変 : [ なし ・ あり ] 眼症状 (その他) : ( )											
	呼吸器・ 循環器	肺高血圧症 : [ なし ・ あり ] 乾性咳嗽 : [ なし ・ あり ] 呼吸困難 (労作時) : [ なし ・ あり ] 心膜炎 : [ なし ・ あり ] 心筋炎 : [ なし ・ あり ] 心電図異常 : [ なし ・ あり ] 循環器・呼吸器症状 (その他) : ( )											
	消化器	消化管潰瘍 : [ なし ・ あり ] 消化管穿孔 : [ なし ・ あり ] 消化器症状 (その他) : ( )											
	精神・神経	痙攣 : [ なし ・ あり ] 精神症状 : [ なし ・ あり ] 精神・神経症状 (その他) : ( )											
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 : ( ) / $\mu$ L リンパ球 : ( ) % ヘモグロビン (Hb) : ( ) g/dL ヘマトクリット (Ht) : ( ) % 血小板数 : ( ) $\times 10^4 / \mu$ L APTT : ( ) 秒 D-dimer : ( ) $\mu$ g/mL・未実施 FDP : ( ) $\mu$ g/mL・未実施 AST : ( ) U/L ALT : ( ) U/L LDH : ( ) U/L BUN : ( ) mg/dL 血清クレアチニン : ( ) mg/dL CK : これまでの最高値 : ( ) U/L アルドラーゼ : これまでの最高値 : ( ) U/L 血清IgG : ( ) mg/dL KL-6 : ( ) U/mL・未実施 赤沈 (1時間値) : ( ) mm/h CRP : ( ) mg/dL C3 : ( ) mg/dL C4 : ( ) mg/dL CH50 : ( ) U/mL・未実施 抗核抗体 : ( ) 倍・未実施											
		抗SS-A／Ro抗体 : オクタロニー法 : ( ) 倍・未実施 抗SS-A／Ro抗体 : EIA法 : ( ) U/mL・未実施 抗SS-B／La抗体 : オクタロニー法 : ( ) 倍・未実施 抗SS-B／La抗体 : EIA法 : ( ) U/mL・未実施 リウマトイド因子 (定量) : ( ) IU/mL・未実施 抗Scl-70抗体 : ( ) U/mL・未実施 抗セントロメア抗体 : ( ) U/mL・未実施 抗Jo-1抗体 : ( ) U/mL 抗ARS抗体スクリーニング : [ 陰性 ・ 陽性 ] 抗dsDNA抗体 : ( ) IU/mL・未実施 抗Sm抗体 : ( ) U/mL・未実施 抗RNP (U1-RNP) 抗体 : ( ) U/mL・未実施 自己抗体 (その他) : ( )											
尿検査		細胞円柱 : [ なし ・ あり ・ 未実施 ] 血尿 : [ なし ・ 肉眼的血尿 ・ 顕微鏡的血尿 ] 一日尿蛋白量 : ( ) g/day・未実施 尿中蛋白量 : ( ) mg/dL											



