

病名	102 75から101までに掲げるもののほか、ライソゾーム病										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														
具体的な疾病名		()						最終受診日	(年 月 日)					
症状	全身	低身長 (−2.0SD以下): [なし ・ あり] 易感染性: [なし ・ あり]												
	呼吸器・循環器	咳嗽・喘鳴: [なし ・ あり] 心筋障害: [なし ・ あり]						心臓弁膜症: [なし ・ あり] 肥大型心筋症: [なし ・ あり] 気管狭窄: [なし ・ あり]						
	腎・泌尿器	蛋白尿: [なし ・ あり]						腎皮質小嚢胞: [なし ・ あり]						
	筋・骨格	病的骨折: [なし ・ あり] 筋緊張低下: [なし ・ あり]						骨変形: [なし ・ あり] 筋萎縮: [なし ・ あり] 関節拘縮: [なし ・ あり] 筋力低下: [なし ・ あり]						
		筋緊張亢進: [なし ・ あり] 性質: [痙縮 ・ 固縮]												
	消化器	肝腫大: [なし ・ あり] 脾腫大: [なし ・ あり] 肝機能障害: [なし ・ あり] 下痢: [なし ・ あり]												
	精神・神経	精神発達遅滞: [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] 精神運動機能の退行: [なし ・ あり] 精神症状: [なし ・ あり] 睡眠障害: [なし ・ あり] 痙攣: [なし ・ あり] 小脳性運動失調: [なし ・ あり ・ 不明] カタレプシー: [なし ・ あり]												
		不随意運動: ミオクローヌス: [なし ・ あり ・ 不明] ジストニア: [なし ・ あり ・ 不明]												
		発達障害: [なし ・ あり ・ 不明] 自閉スペクトラム症: [なし ・ あり ・ 不明] 注意欠如多動症: [なし ・ あり ・ 不明] 限局性学習症: [なし ・ あり ・ 不明] 発達障害 (その他): ()												
	皮膚・粘膜	異所性蒙古斑: [なし ・ あり] 被角血管腫 (アンギオケラトーマ): [なし ・ あり] 軟部腫瘍: [なし ・ あり]												
	眼	緑内障: [なし ・ あり] 視神経萎縮: [なし ・ あり]						白内障: [なし ・ あり] 角膜混濁: [なし ・ あり] 視力低下: [なし ・ あり] Cherry-red spot: [なし ・ あり]						
		眼球運動障害: 水平性: [なし ・ あり] 垂直性: [なし ・ あり]												
	耳鼻咽喉	聴力障害: [なし ・ あり] 聴力 (右): ()dB 聴力 (左): ()dB												
滲出性中耳炎: [なし ・ あり] めまい: [なし ・ あり] 扁桃またはアデノイドの肥大: [なし ・ あり]														
その他	巨舌: [なし ・ あり] 特徴的な顔貌: [なし ・ あり] 症状 (その他): ()													
臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載														
症状	全身	低身長 (−2.0SD以下): [なし ・ あり] 易感染性: [なし ・ あり]												
	呼吸器・循環器	咳嗽・喘鳴: [なし ・ あり] 心筋障害: [なし ・ あり]						心臓弁膜症: [なし ・ あり] 肥大型心筋症: [なし ・ あり] 気管狭窄: [なし ・ あり]						
	腎・泌尿器	蛋白尿: [なし ・ あり]						腎皮質小嚢胞: [なし ・ あり]						
	筋・骨格	病的骨折: [なし ・ あり] 筋緊張低下: [なし ・ あり]						骨変形: [なし ・ あり] 筋萎縮: [なし ・ あり] 関節拘縮: [なし ・ あり] 筋力低下: [なし ・ あり]						
		筋緊張亢進: [なし ・ あり] 性質: [痙縮 ・ 固縮]												
	消化器	肝腫大: [なし ・ あり] 脾腫大: [なし ・ あり] 肝機能障害: [なし ・ あり] 下痢: [なし ・ あり]												

