

告示番号		9		先天性代謝異常		()		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		1/3			
病名		3 高チロシン血症 2 型								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)															
症 状	全身	低身長 (−2.0SD以下) : [なし ・ あり]															
	内分泌・代謝	低血糖 : [なし ・ あり]															
	筋・骨格	病的骨折 : [なし ・ あり]				骨変形 : [なし ・ あり]				関節拘縮 : [なし ・ あり]							
		筋緊張低下 : [なし ・ あり]				筋萎縮 : [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]											
	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]				意識障害 : [なし ・ あり]							
		痙攣 : [なし ・ あり]				小脳性運動失調 : [なし ・ あり ・ 不明]				不随意運動 : [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	手掌の過剰角化・びらん : [なし ・ あり]				足底の過剰角化・びらん : [なし ・ あり]											
眼	緑内障 : [なし ・ あり]				白内障 : [なし ・ あり]				視力低下 : [なし ・ あり]								
	視野障害 : [なし ・ あり]				視神経萎縮 : [なし ・ あり]				角膜びらん・潰瘍 : [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										
その他	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]															
	内分泌・代謝	低血糖 : [なし ・ あり]															
	筋・骨格	病的骨折 : [なし ・ あり]				骨変形 : [なし ・ あり]				関節拘縮 : [なし ・ あり]							
		筋緊張低下 : [なし ・ あり]				筋萎縮 : [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]											
	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]				意識障害 : [なし ・ あり]							
		痙攣 : [なし ・ あり]				小脳性運動失調 : [なし ・ あり ・ 不明]				不随意運動 : [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	手掌の過剰角化・びらん : [なし ・ あり]				足底の過剰角化・びらん : [なし ・ あり]											
眼	緑内障 : [なし ・ あり]				白内障 : [なし ・ あり]				視力低下 : [なし ・ あり]								
	視野障害 : [なし ・ あり]				視神経萎縮 : [なし ・ あり]				角膜びらん・潰瘍 : [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										
その他	症状 (その他) : ()																

