

告示番号		92		先天性代謝異常		( )		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉		1/3	
病名		56 ミトコンドリアDNA突然変異(リー(Leigh)症候群,MELAS及びMERRFを含む。)						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 (申請時) ※直近の状況を記載													
最終受診日		( 年 月 日 )											
症状	全身	低身長 (−2.0SD以下) : [ なし ・ あり ] 重症貧血 (Hb ≤6g / dL) : [ なし ・ あり ] 凝固能低下 : [ なし ・ あり ]											
	呼吸器・循環器	不整脈 : 心伝導障害 : [ なし ・ あり ] 心筋症 : [ なし ・ あり ] 肺高血圧症 : [ なし ・ あり ]											
	腎・泌尿器	糸球体硬化 : [ なし ・ あり ] 腎尿細管異常 : [ なし ・ あり ]											
	内分泌・代謝	低血糖 : [ なし ・ あり ] 糖尿病 : [ なし ・ あり ] 甲状腺機能低下 : [ 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 (進行性) : [ 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 (AST ≥200 U / L、ALT ≥200 U / L) : [ 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 ] 記憶力低下 : [ なし ・ あり ]											
		手足のしびれ : [ なし ・ あり ] 麻痺 (一過性) : [ 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) : ( )													
眼	緑内障 : [ なし ・ あり ] 白内障 : [ なし ・ あり ] 視力低下 : [ なし ・ あり ]												
	視神経萎縮 : [ なし ・ あり ] 角膜混濁 : [ なし ・ あり ] 外眼筋麻痺 : [ なし ・ あり ]												
	網膜色素変性 : [ なし ・ あり ]												
	視野障害 : [ なし ・ あり ] 半盲 : [ なし ・ あり ]												
耳鼻咽喉	視野欠損 : 皮質盲 : [ なし ・ あり ]												
	眼球運動障害 : 水平性 : [ なし ・ あり ] 垂直性 : [ なし ・ あり ]												
	聴力障害 : [ なし ・ あり ] 聴力 (右) : ( ) dB 聴力 (左) : ( ) dB												
その他	感音性難聴 : [ なし ・ あり ]												
	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 赤血球数 : ( ) ×10 <sup>4</sup> / μL ヘモグロビン (Hb) : ( ) g/dL												
	血小板数 : ( ) ×10 <sup>4</sup> / μL BUN : ( ) mg/dL 血清クレアチニン : ( ) mg/dL												
	AST : ( ) U/L ALT : ( ) U/L												
	血糖値 (空腹時) : ( ) mg/dL 血糖値 (随時) : ( ) mg/dL 血糖値 (OGTT 2時間値) : ( ) mg/dL												
	アンモニア (NH <sub>3</sub> ) : 最近1年間の最高値 : ( ) μg/dL ・ μmol/L ・ 未実施 基準値 (自) : ( ) μg/dL ・ μmol/L 基準値 (至) : ( ) μg/dL ・ μmol/L												
乳酸 : 最近1年間の最高値 : ( ) mg/dL 基準値 (自) : ( ) mg/dL 基準値 (至) : ( ) mg/dL													
ビルビン酸 : 最近1年間の最高値 : ( ) mg/dL 基準値 (自) : ( ) mg/dL 基準値 (至) : ( ) mg/dL													



