

告示番号		34		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		130 家族性高コレステロール血症						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)												
病型		病型 (家族性高コレステロール血症) : [ヘテロ接合体 ・ ホモ接合体]												
症 状	呼吸器・ 循環器	心雑音 : [なし ・ あり] 頸部雑音 : [なし ・ あり] 心筋障害 : [なし ・ あり] 肥大型心筋症 : [なし ・ あり] 大動脈弁狭窄症 : [なし ・ あり] 僧帽弁狭窄 : [なし ・ あり] 大動脈弁上狭窄症 : [なし ・ あり]												
		冠動脈疾患 : [なし ・ あり] 罹患枝数 : () 枝												
		胸部大動脈瘤 : 上行大動脈 : [なし ・ あり] 胸部大動脈瘤 : 弓部大動脈 : [なし ・ あり] 胸部大動脈瘤 : 下行大動脈 : [なし ・ あり]												
		胸腹部大動脈瘤 : [なし ・ あり] 腹部大動脈瘤 : 上部 : [なし ・ あり] 腹部大動脈瘤 : 下部 : [なし ・ あり]												
		閉塞性動脈硬化症 : [なし ・ あり] Fontaine分類 : [I度 ・ II度 ・ III度 ・ IV度]												
		頸部動脈硬化症 : [なし ・ あり]												
	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] 精神症状 : [なし ・ あり]												
		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	発疹性黄色腫 : [なし ・ あり] 発症時期 : () 歳 腱黄色腫 : [なし ・ あり] 発症時期 : () 歳 アキレス腱の厚さ : 右 : () cm 左 : () cm											
眼	視力低下 : [なし ・ あり] 角膜輪 : [なし ・ あり]													
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	総コレステロール :		未治療時 :		() mg/dL ・ 未実施		実施日 : (年 月 日)						
		LDLコレステロール :		未治療時 :		() mg/dL ・ 未実施		実施日 : (年 月 日)						
		HDLコレステロール :		未治療時 :		() mg/dL ・ 未実施		実施日 : (年 月 日)						
		中性脂肪 (TG) :		未治療時 :		() mg/dL ・ 未実施		実施日 : (年 月 日)						
		LDLコレステロール受容体活性 :		未治療時 :		() % ・ 未実施		実施日 : (年 月 日)						
	血液検査	総コレステロール :		薬物治療後 :		() mg/dL ・ 未実施		実施日 : (年 月 日)						
		LDLコレステロール :		薬物治療後 :		() mg/dL ・ 未実施		実施日 : (年 月 日)						
		HDLコレステロール :		薬物治療後 :		() mg/dL ・ 未実施		実施日 : (年 月 日)						
		中性脂肪 (TG) :		薬物治療後 :		() mg/dL ・ 未実施		実施日 : (年 月 日)						
		LDLコレステロール受容体活性 :		薬物治療後 :		() % ・ 未実施		実施日 : (年 月 日)						
	血液検査	総コレステロール :		LDLアフエレーシス前 :		() mg/dL ・ 未実施		実施日 : (年 月 日)						
		LDLコレステロール :		LDLアフエレーシス前 :		() mg/dL ・ 未実施		実施日 : (年 月 日)						
		HDLコレステロール :		LDLアフエレーシス前 :		() mg/dL ・ 未実施		実施日 : (年 月 日)						
		中性脂肪 (TG) :		LDLアフエレーシス前 :		() mg/dL ・ 未実施		実施日 : (年 月 日)						
		LDLコレステロール受容体活性 :		LDLアフエレーシス前 :		() % ・ 未実施		実施日 : (年 月 日)						

