

|   |         |  |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
|---|---------|--|--|--|-----------------------------|-------------|----------------------|-------------------|---------------|-----------------------|-----------------------------|---------|--|
| 告示番号                                    |         | 92   |  | 神経・筋疾患                                     |                             | ( )         |                      | 年度                |               | 小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉 |                             | 1/3     |  |
| 病名                                      |         | 14 片側巨脳症   |  |  |                             |             |                      |                   | 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 ( )<br>資格取得年月日 年 月 日  |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
| 氏名                                      |         | (セイメイ)<br>(姓)  |  |  |                             |             | 以前の登録氏名<br>(変更のある場合) |                   | (セイメイ)<br>(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<br>身長・体重                            |         | 身長<br>(測定日)  |  | cm ( SD)<br>年 月 日                          |                             | 体重<br>(測定日) |                      | kg ( SD)<br>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 (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 )  |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
| 身体所見                                    |         | 大頭症 (+2.0SD以上) : [ なし ・ あり ] 頭囲 : ( )cm 頭囲SD : ( )   |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
| 症状                                      | 全身      | 血管奇形 : [ なし ・ あり ] 部位 : ( )<br>過成長 : [ なし ・ あり ] 詳細 : ( )  |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
|   | 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 ]<br>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 ]<br>不随意運動 : [ なし ・ あり ・ 不明 ] 運動失調 : [ なし ・ あり ・ 不明 ]                    |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
|   |         | 麻痺 : [ なし ・ あり ・ 不明 ] 部位 : [ 片側 ・ 両側 ] 不全麻痺 : [ なし ・ あり ・ 不明 ] 部位 : [ 片側 ・ 両側 ]  |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
|   |         | 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 ]<br>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 ]<br>発達障害 (その他) : ( )   |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
|   |         | てんかん : [ なし ・ あり ] 頻度 : [ 日単位 ・ 週単位 ・ 月単位 ・ 年単位 ] てんかん重積発作 : [ なし ・ あり ]<br>強直間代発作 : [ なし ・ あり ] ミオクロニー発作 : [ なし ・ あり ] 強直発作 : [ なし ・ あり ]<br>脱力発作 : [ なし ・ あり ] てんかん性スパズム : [ なし ・ あり ] 非定型欠神発作 : [ なし ・ あり ] |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
|   |         |  |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
|   | 筋・骨格    | 筋緊張低下 : 体幹 : [ なし ・ あり ・ 不明 ] 四肢 : [ なし ・ あり ・ 不明 ]<br>筋緊張亢進 : 体幹 : [ なし ・ あり ・ 不明 ] 四肢 : [ なし ・ あり ・ 不明 ]   |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
|   | 呼吸器・循環器 | 呼吸障害 : [ なし ・ あり ]<br>詳細 : ( )   |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
|   | 皮膚・粘膜   | 神経皮膚症候群 : [ なし ・ あり ] 詳細 : ( )<br>皮膚症状 (その他) : ( )   |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
|   | その他     | 発汗障害 : [ なし ・ あり ] 体温調節異常 : [ なし ・ あり ] 症状 (その他) : ( )   |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
| 臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載                    |         |  |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
| 身体所見                                    |         | 大頭症 (+2.0SD以上) : [ なし ・ あり ] 頭囲 : ( )cm 頭囲SD : ( )   |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
| 症状                                      | 全身      | 血管奇形 : [ なし ・ あり ] 部位 : ( )<br>過成長 : [ なし ・ あり ] 詳細 : ( )  |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
|   | 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 ]<br>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 ]<br>不随意運動 : [ なし ・ あり ・ 不明 ] 運動失調 : [ なし ・ あり ・ 不明 ]                    |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
|   |         | 麻痺 : [ なし ・ あり ・ 不明 ] 部位 : [ 片側 ・ 両側 ] 不全麻痺 : [ なし ・ あり ・ 不明 ] 部位 : [ 片側 ・ 両側 ]  |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
|   |         | 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 ]<br>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 ]<br>発達障害 (その他) : ( )   |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
|   |         | てんかん : [ なし ・ あり ] 頻度 : [ 日単位 ・ 週単位 ・ 月単位 ・ 年単位 ] てんかん重積発作 : [ なし ・ あり ]<br>強直間代発作 : [ なし ・ あり ] ミオクロニー発作 : [ なし ・ あり ] 強直発作 : [ なし ・ あり ]<br>脱力発作 : [ なし ・ あり ] てんかん性スパズム : [ なし ・ あり ] 非定型欠神発作 : [ なし ・ あり ] |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
|   |         |  |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
|   | 筋・骨格    | 筋緊張低下 : 体幹 : [ なし ・ あり ・ 不明 ] 四肢 : [ なし ・ あり ・ 不明 ]<br>筋緊張亢進 : 体幹 : [ なし ・ あり ・ 不明 ] 四肢 : [ なし ・ あり ・ 不明 ]   |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
|   | 呼吸器・循環器 | 呼吸障害 : [ なし ・ あり ]<br>詳細 : ( )   |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
|   | 皮膚・粘膜   | 神経皮膚症候群 : [ なし ・ あり ] 詳細 : ( )<br>皮膚症状 (その他) : ( )   |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |
|   | その他     | 発汗障害 : [ なし ・ あり ] 体温調節異常 : [ なし ・ あり ] 症状 (その他) : ( )   |  |  |                             |             |                      |                   |               |                       |                             |         |  |



