

告示番号		85		神経・筋疾患		( )		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉		1/2	
病名		13 CASK異常症						受付種別		<div><input type="checkbox"/> 継続      転出実施主体名</div> <div><input type="checkbox"/> 転入    → ( )</div>			
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) (姓名)				以前の登録氏名 (変更のある場合)		(セイメイ) (姓名)					
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      )											
身体所見		小頭症 (−2.0SD以上): [      なし ・ あり      ]      頭囲:(      )cm      頭囲SD:(      )      目立つ眼:[      なし ・ あり      ]											
症 状	全身	低身長 (−2.0SD以下): [      なし ・ あり      ]      体重増加不良:[      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      ] 不随意運動:[      なし ・ あり ・ 不明      ]      麻痺:[      なし ・ あり ・ 不明      ]      運動失調:[      なし ・ あり ・ 不明      ] 睡眠障害:[      なし ・ あり ・ 不明      ]      常同運動:[      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      ] 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      ] 乳児早期てんかん脳症:[      なし ・ あり      ]      強直間代発作:[      なし ・ あり      ]      ミオクローニー発作:[      なし ・ あり      ] 強直発作:[      なし ・ あり      ]      脱力発作:[      なし ・ あり      ]      点頭発作:[      なし ・ あり      ]      非定型欠伸発作:[      なし ・ あり      ]											
		筋緊張低下:体幹:[      なし ・ あり ・ 不明      ]      四肢:[      なし ・ あり ・ 不明      ]											
	筋・骨格	筋緊張亢進:体幹:[      なし ・ あり ・ 不明      ]      四肢:[      なし ・ あり ・ 不明      ]											
		側彎:[      なし ・ あり      ]											
	呼吸器・循環器	呼吸障害:[      なし ・ あり      ] 詳細:(      )											
	消化器	摂食障害:[      なし ・ あり      ]      胃食道逆流症:[      なし ・ あり      ]      便秘:[      なし ・ あり      ]											
	眼	眼振:[      なし ・ あり      ]      遠視:[      なし ・ あり      ]      近視:[      なし ・ あり      ]      弱視:[      なし ・ あり      ] 白内障:[      なし ・ あり      ]      硝子体異常:[      なし ・ あり      ]      網膜異常:[      なし ・ あり      ]      視神経異常:[      なし ・ あり      ]											
耳鼻咽喉	感音性難聴:[      なし ・ あり      ]      伝音性難聴:[      なし ・ あり      ]      混合性難聴:[      なし ・ あり      ]												
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):(      )												
検査所見 (申請時) ※直近の状況を記載													
生理機能検査		脳波検査:[      未実施 ・ 実施      ]      実施日:(      年      月      日      ) 所見:(      )											
画像検査		画像検査 (その他):[      未実施 ・ 実施      ]      実施日:(      年      月      日      ) 部位:(      ) 所見:(      )											
発達・知能指数検査		発達・知能指数検査:[      未実施 ・ 実施      ]      実施日:(      年      月      日      )      実施時年齢:(      歳      か月      ) 検査名:[      田中・ビネー式 ・ WPPSI ・ WISC ・ WAIS-R ・ 新版K式 ・ K-ABC ・ 遠城寺式 ・ KIDS ・ その他      ] 検査名 (その他):(      ) DQまたはIQ値:(      )											

