

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|--|--|--|--|----------------------|--|-------------------|--|--|--|---------|--|
| 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〈継続申請用〉 | | 1/2 | |
| 病名 | | 14 片側巨脳症 | | | | | | 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) | | | | | | | | | | | |
| 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:() 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] 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] 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] 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):() | | | | | | | | | | | |
| | | 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] 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] 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] 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] 詳細:() | | | | | | | | | | | |
| | 皮膚・粘膜 | 神経皮膚症候群:[なし ・ あり] 詳細:() | | | | | | | | | | | |
| | | 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):() | | | | | | | | | | | | |
| 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) Suppression-burst パターン:[なし ・ あり] Hypsarrhythmia:[なし ・ あり] 所見:() | | | | | | | | | | | |
| 画像検査 | | CTまたはMRI検査 (頭部):[未実施 ・ 実施] 実施日:(年 月 日) 片側大脳の巨大化:前頭葉:[なし ・ あり] 片側大脳の巨大化:側頭葉:[なし ・ あり] 片側大脳の巨大化:頭頂葉:[なし ・ あり] 片側大脳の巨大化:後頭葉:[なし ・ あり] 所見 (その他):() | | | | | | | | | | | |
| | | 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:() | | | | | | | | | | | |
| 遺伝学的検査 | | 遺伝子検査:[未実施 ・ 実施] 実施日:(年 月 日) 所見:() | | | | | | | | | | | |
| 検査所見 (その他) | | 検査所見 (その他):() | | | | | | | | | | | |

