

告示番号		68		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〉		1/3	
病名		71 環状20番染色体症候群						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		小頭症 (−2.0SD以下): [    なし    ・    あり    ]      頭囲:(      )cm      頭囲SD:(      ) 奇形・形態異常:[    なし    ・    あり    ]    奇形・形態異常:(      ) 身体所見 (その他):(      )											
症 状	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    ] 嚥下障害:[    なし    ・    あり    ]      不随意運動:[    なし    ・    あり    ・    不明    ]      運動失調:[    なし    ・    あり    ・    不明    ]											
		四肢麻痺:[    なし    ・    あり    ・    不明    ]      片麻痺:[    なし    ・    あり    ・    不明    ]      両麻痺:[    なし    ・    あり    ・    不明    ] 単麻痺:[    なし    ・    あり    ・    不明    ]      麻痺 (その他):(      )											
		自閉性:[    なし    ・    あり    ・    不明    ]      多動:[    なし    ・    あり    ・    不明    ]      易刺激性:[    なし    ・    あり    ・    不明    ] 自傷行動:[    なし    ・    あり    ・    不明    ]      行動異常 (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    ]      非けいれん性てんかん重積状態:[    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    ]      焦点発作:[    なし    ・    あり    ]      非定型欠神発作:[    なし    ・    あり    ] 発作型 (その他):(      )											
	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	母斑:[    なし    ・    あり    ] 詳細:(      )											
その他	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 ) 高振幅シータ波群発:[    なし    ・    あり    ] 高振幅シータ波群発:出現時期:[    覚醒時記録のみ    ・    睡眠記録のみ    ・    覚醒時記録／睡眠時記録ともに    ・    睡眠時のみ認め覚醒時になし    ・    その他    ] 所見:(      )											
画像検査		CT 検査 (頭部):[    未実施    ・    実施    ]      実施日:(      年      月      日 ) 所見:(      )											
		CT 検査 (その他):[    未実施    ・    実施    ]      実施日:(      年      月      日 ) 部位:(      ) 所見:(      )											
		MRI 検査 (頭部):[    未実施    ・    実施    ]      実施日:(      年      月      日 ) 所見:(      )											
		画像検査 (その他):[    未実施    ・    実施    ]      実施日:(      年      月      日 ) 部位:(      ) 所見:(      )											



