

告示番号		71		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		74 徐波睡眠期持続性棘徐波を示すてんかん性脳症						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)		体重 (測定日)		kg (SD)		BMI				
				年 月 日				年 月 日		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		低身長 (−2.0SD以下) : [なし ・ あり]						低体重 (−2.0SD以下) : [なし ・ あり]						
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] 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] 構音障害 : [なし ・ あり ・ 不明] 聴覚失認 : [なし ・ あり ・ 不明]												
		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] 間代発作 : [なし ・ あり] ミオクローニー発作 : [なし ・ あり] 欠伸発作 : [なし ・ あり] 脱力発作 : [なし ・ あり] 陰性ミオクローヌス : [なし ・ あり]												
		てんかん発作 (その他) : ()												
	筋・骨格	精神・神経症状 (その他) : ()												
		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		皮膚症状 : [なし ・ あり] 詳細 : ()											
	その他		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) 徐波睡眠期持続性棘徐波 : [なし ・ あり] 所見 (その他) : ()												
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 : ()												
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 : ()												

告示番号	71	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〉	2/2
遺伝学的検査	染色体検査：[未実施 ・ 実施]	実施日：()	年	月	日	()
	所見：()					
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）：()					
その他の所見（申請時） ※直近の状況を記載						
合併症	合併症：[なし ・ あり]	()				
	詳細：()					
経過（申請時） ※直近の状況を記載						
薬物療法	抗てんかん薬：[なし ・ あり]	治療効果：[著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能]	()			
	詳細：()					
薬物療法	ACTH療法：[なし ・ あり]	治療効果：[著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能]	()			
	ステロイドパルス療法：[なし ・ あり]	治療効果：[著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能]	()			
薬物療法（その他）：()						
栄養管理	経管栄養（腸瘻・胃瘻含む）：[なし ・ あり]	中心静脈栄養：[なし ・ あり]	()			
	ケトン食：[なし ・ あり]	治療効果：[著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能]	()			
食事療法（その他）：()						
呼吸管理	酸素療法：[なし ・ あり]	非侵襲的陽圧換気療法：[なし ・ あり]	気管切開管理：[なし ・ あり]	()		
	気管挿管：[なし ・ あり]	人工呼吸管理：[なし ・ あり]	()			
手術	てんかん外科手術：[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]	実施日：()	年	月	日	()
	術式：()	()				
所見：()						
治療効果：[著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能]						
治療	治療（その他）：()					
今後の治療方針	今後の治療方針：()	()				
	治療見込み期間（入院） 開始日：()	年	月	日	終了日：()	年
治療見込み期間（外来） 開始日：()	年	月	日	終了日：()	年	
通院頻度：()	回／月					
就学・就労状況	就学前 ・ 小中学校（通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級） ・ 特別支援学校（小中学部 ・ 専攻科を含む高等部） ・ 高等学校（専攻科を含む） ・	()				
	高等専門学校 ・ 専門学校／専修学校など ・ 大学（短期大学を含む） ・ 就労（就学中の就労も含む） ・ 未就学かつ未就労 ・	()				
その他（						
医療機関・医師署名						
上記の通り診断します。						
医療機関名				記載年月日	年	月
医療機関所在地				診断年月日	年	月
電話番号					日	
				診療科		
				医師名		
				小児慢性特定疾病 指定医番号	()	

・診断年月日欄には、本医療意見書に記載された内容を診断した日を記載してください。

行政記載欄	
担当自治体	
受理日	年 月 日
公費負担者番号	
認定結果	[認定 ・ 不認定]
研究同意の有無	[有 ・ 無]
受給者番号	受給者番号 () 有効期限 年 月 日
階層区分	[生活保護 ・ 低所得Ⅰ ・ 低所得Ⅱ ・ 一般所得Ⅰ ・ 一般所得Ⅱ ・ 上位所得 ・ その他]
保険情報	保険者番号 () 被保険者記号 () 被保険者番号 () 被保険者個人単位校番 () 資格取得年月日 年 月 日

担当自治体

受理日

公費負担者番号

認定結果

研究同意の有無

受給者番号

階層区分

保險情報

年	月	日				
[認定 ・ 不認定]						
[有 ・ 無]						
受給者番号	()	有効期限	年	月	日
[生活保護 ・ 低所得Ⅰ ・ 低所得Ⅱ ・ 一般所得Ⅰ ・ 一般所得Ⅱ ・ 上位所得 ・						
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			

保險者番号 () 被保險者記号 ()
被保險者番号 () 被保險者個人單位枝番 ()
資格取得年月日 年 月 日

被保險者番号 () 被保險者個人單位枝番 ()
資格取得年月日 年 月 日

保險者番号 () 被保險者記号 ()
被保險者番号 () 被保險者個人單位枝番 ()
資格取得年月日 年 月 日

被保險者番号 () 被保險者個人單位枝番 ()
資格取得年月日 年 月 日

資格取得年月日 年 月 日