

告示番号		9		慢性消化器疾患		( )		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		1/3	
病名		30 肝硬変症							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 ( ) 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)			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 (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 )											
症 状	全身	低身長 (−2.0SD以下) : [ なし ・ あり ]											
		易疲労性 : [ なし ・ あり ] 詳細 : ( )											
	消化器	黄疸 : 球結膜 : [ なし ・ あり ] 皮膚 : [ なし ・ あり ] その他部位 : ( )											
		肝腫大 (触診) : [ なし ・ あり ] 詳細 : ( )											
		吐下血 : [ なし ・ あり ] 詳細 : ( )											
	皮膚・粘膜	皮膚掻痒 : [ なし ・ あり ]											
	精神・神経	意識障害 : [ なし ・ あり ] 観察日 : ( 年 月 日 ) 肝性昏睡分類 (小児) : ( )度 詳細 : ( )											
	その他	症状 (その他) : ( )											
臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載													
症 状	全身	低身長 (−2.0SD以下) : [ なし ・ あり ]											
		易疲労性 : [ なし ・ あり ] 詳細 : ( )											
	消化器	黄疸 : 球結膜 : [ なし ・ あり ] 皮膚 : [ なし ・ あり ] その他部位 : ( )											
		肝腫大 (触診) : [ なし ・ あり ] 詳細 : ( )											
		吐下血 : [ なし ・ あり ] 詳細 : ( )											
	皮膚・粘膜	皮膚掻痒 : [ なし ・ あり ]											
	精神・神経	意識障害 : [ なし ・ あり ] 観察日 : ( 年 月 日 ) 肝性昏睡分類 (小児) : ( )度 詳細 : ( )											
	その他	症状 (その他) : ( )											
検査所見 (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													
血液検査	白血球数 : ( )/μL      ヘモグロビン (Hb) : ( )g/dL      ヘマトクリット (Ht) : ( )% 血小板数 : ( )×10 <sup>4</sup> /μL      血清総蛋白 : ( )g/dL      血清アルブミン : ( )g/dL 血清総ビリルビン (T-Bil) : ( )mg/dL      血清直接ビリルビン (D-Bil) : ( )mg/dL D/T比 : ( )      AST : ( )U/L      ALT : ( )U/L LDH : ( )U/L      γ-GTP : ( )U/L      ChE : ( )U/L ZTT : ( )U      総胆汁酸 : ( )μmol/L      アンモニア (NH3) : ( )μg/dL 総コレステロール : ( )mg/dL      BUN : ( )mg/dL      血清クレアチニン : ( )mg/dL PT : ( )秒      PT : ( )%      PT-INR : ( ) HPT : ( )%      フェリチン : ( )ng/mL・未実施      α-フェトプロテイン (AFP) : ( )ng/mL・未実施 ヒアルロン酸 : ( )ng/mL      AST to platelet ratio index (APRI) : ( )												



