

告示番号		32		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		35 遺伝性膵炎							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) 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 (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	白色便 : [ なし ・ あり ] 観察日 : ( 年 月 日 ) 便色カード : ( ) 番											
		脂肪便 : [ なし ・ あり ]											
		詳細 : ( )											
	その他	肝腫大 (触診) : [ なし ・ あり ]											
		詳細 : ( )											
特徴的な顔貌 : [ なし ・ あり ]													
詳細 : ( )													
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	白色便 : [ なし ・ あり ] 観察日 : ( 年 月 日 ) 便色カード : ( ) 番											
		脂肪便 : [ なし ・ あり ]											
		詳細 : ( )											
	その他	肝腫大 (触診) : [ なし ・ あり ]											
		詳細 : ( )											
特徴的な顔貌 : [ なし ・ あり ]													
詳細 : ( )													
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		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				血清アミラーゼ : ( )U/L				血清リパーゼ : ( )U/L			
		総胆汁酸 : ( )μmol/L				アンモニア (NH3) : ( )μg/dL				BUN : ( )mg/dL			
		血清クレアチニン : ( )mg/dL				PT : ( )秒				PT : ( )%			
		PT-INR : ( )				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			
画像検査		超音波検査 (腹部) : [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日 : ( 年 月 日 )											
		所見 : ( )											
		CT 検査 (腹部) : [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日 : ( 年 月 日 )											
		所見 : ( )											
		内視鏡的逆行性胆管膵管造影 (ERCP) : [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日 : ( 年 月 日 )											
		所見 : ( )											



