



告示番号		9		慢性消化器疾患		平成（				）年度 小児慢性特定疾病 医療意見書		2/2																											
受給者番号（								新規登録				・				継続				・				転入（				転出地：								）			
患者		ふりがな 氏名						男・女		生年月日		平成		年		月		日（		満		歳）																	
大分類病名		12		肝内胆汁うっ滞性疾患						細分類病名		21		肝内胆管減少症																									
5. 今後の療法方針																																							
就学・就労		1. 就学前 2. 小中学校（通常学級・通級・特別支援学級） 3. 特別支援学校（小中学部・専攻科を含む高等部） 4. 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 5. 大学（短期大学を含む） 6. 就労（就学中の就労も含む） 7. 未就学かつ未就労 8. その他（																																					
現状評価		一つに○印： 治癒・寛解・改善・不変・再発・悪化・死亡・判定不能 小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当： しない・する・不明 人工呼吸器等装着者認定基準に該当： しない・する・不明																																					
治療見込期間		入院		年		月		日		から		年		月		日		まで																					
		通院		年		月		日		から		年		月		日		まで		（月回）																			
上 記 の 通 り 診 断 し ま す 。																																							
医療機関名																																							
および																																							
所在地																																							
平成 年 月 日 医師名 科 印																																							
小児慢性特定疾病指定医番号																																							