

告示番号 <b>36</b> 染色体又は遺伝子に変化を伴う症候群 ( ) 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 モワット・ウィルソン（Mowat-Wilson）症候群										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 )															
身体所見		頭囲：( )cm 頭囲SD：( )															
必発症状		特徴的耳介形態:前向きに持ち上がった耳たぶ。中央が陥凹した耳たぶ：[ なし ・ あり ] 特徴的眼周囲所見:眼間分離、内側が濃い眉毛：[ なし ・ あり ] 特徴的頭部形態:細長い顔、尖ったあご、目立つ鼻柱：[ なし ・ あり ]															
大症状		小頭症：[ なし ・ あり ]															
小症状		先天性心疾患：[ なし ・ あり ] 巨大結腸症（ヒルシュスプルング病）、難治性便秘：[ なし ・ あり ] 細長い手指と四肢：[ なし ・ あり ] 成長障害：[ なし ・ あり ] 脳梁形成異常：[ なし ・ あり ] てんかん：[ なし ・ あり ] 腎泌尿器奇形：[ なし ・ あり ]															
参考所見		中耳炎：[ なし ・ あり ] 側弯症：[ なし ・ あり ]															
症状	筋・骨格	骨折：[ なし ・ あり ] 脱臼：[ なし ・ あり ]															
	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 ] 麻痺：[ なし ・ あり ・ 不明 ] 痙攣：[ なし ・ あり ] 意識障害：[ なし ・ あり ]															
	その他	体温調節異常：[ なし ・ あり ] 症状（その他）：( )															
臨床所見（申請時） ※直近の状況を記載																	
身体所見		頭囲：( )cm 頭囲SD：( )															
症状	筋・骨格	骨折：[ なし ・ あり ] 脱臼：[ なし ・ あり ]															
	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 ] 麻痺：[ なし ・ あり ・ 不明 ] 痙攣：[ なし ・ あり ] 意識障害：[ なし ・ あり ]															
	その他	体温調節異常：[ なし ・ あり ] 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																	
画像検査		MRI検査（頭部）：[ 未実施 ・ 実施 ] 実施日：( 年 月 日 ) 脳梁形成異常：[ なし ・ あり ] 所見（その他）：( )															
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：( )															
遺伝学的検査		染色体検査：[ 未実施 ・ 実施 ] 実施日：( 年 月 日 ) 所見：( )															
		FISH：[ 未実施 ・ 実施 ] 実施日：( 年 月 日 ) 所見：( )															



