

告示番号															40		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		39																									ロスムンド・トムソン（Rothmund-Thomson）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（ー）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：()										低身長（-2.0SD以下）：[なし・あり]																																
症状	筋・骨格		骨折：[なし・あり] 脱臼：[なし・あり] 骨格異常：[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] 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] 限局性学習障害：[なし・あり・不明] 発達障害（その他）：()																																																			
	呼吸器・循環器		呼吸障害：[なし・あり] 詳細：()																																																			
	皮膚・粘膜		色素沈着：[なし・あり]										多形皮膚萎縮症：[なし・あり]										日光過敏症：[なし・あり]																															
			毛髪異常：[なし・あり]										爪異常：[なし・あり]																																									
	眼		若年性白内障：[なし・あり]																																																			
	消化器		難治性下痢症：[なし・あり]																																																			
	全身		毛細血管拡張症：[なし・あり]																																																			
	内分泌・代謝		性腺機能低下：[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：()										低身長（-2.0SD以下）：[なし・あり]																																
症状	筋・骨格		骨折：[なし・あり] 脱臼：[なし・あり] 骨格異常：[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] 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] 限局性学習障害：[なし・あり・不明] 発達障害（その他）：()																																																			
	呼吸器・循環器		呼吸障害：[なし・あり] 詳細：()																																																			
	皮膚・粘膜		色素沈着：[なし・あり]										多形皮膚萎縮症：[なし・あり]										日光過敏症：[なし・あり]																															
			毛髪異常：[なし・あり]										爪異常：[なし・あり]																																									
	眼		若年性白内障：[なし・あり]																																																			
	消化器		難治性下痢症：[なし・あり]																																																			
全身		毛細血管拡張症：[なし・あり]																																																				

