

告示番号		4		皮膚疾患群		( )		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		1/3	
病名		15 スティーヴンス・ジョンソン (Stevens-Johnson) 症候群 (中毒性表皮壊死症を含む。)							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 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 )											
後遺症	皮膚・粘膜	脱毛:[ なし ・ あり ] 爪発育不良:[ なし ・ あり ] 皮膚色素脱失:[ なし ・ あり ] 皮膚過剰色素沈着:[ なし ・ あり ] 皮膚瘢痕:[ なし ・ あり ] 粘膜面の潰瘍化:[ なし ・ あり ] 包茎:[ なし ・ あり ] 陰唇癒着:[ なし ・ あり ] 口腔／食道／気管粘膜潰瘍:[ なし ・ あり ]											
		眼	眼瞼癒着:[ なし ・ あり ] 眼瞼内反:[ なし ・ あり ] 睫毛乱生:[ なし ・ あり ] 乾燥性角結膜炎:[ なし ・ あり ] 兔眼:[ なし ・ あり ] 角膜潰瘍:[ なし ・ あり ] 失明:[ なし ・ あり ]										
			内分泌・代謝 腺外分泌障害:[ なし ・ あり ]										
	その他	後遺症 (その他):( )											
症状	全身	発熱 (38℃以上):[ なし ・ あり ] 全身倦怠感:[ なし ・ あり ]											
		筋・骨格 関節痛:[ なし ・ あり ]											
	皮膚・粘膜	多形紅斑:[ なし ・ あり ] 非典型ターゲット状多形紅斑:[ なし ・ あり ] 潰瘍:[ なし ・ あり ] 外陰部びらん:[ なし ・ あり ] 口腔内広範囲に血痂、出血を伴うびらん:[ なし ・ あり ] 口唇・口腔内に血痂、出血を伴わないびらん:[ なし ・ あり ] 鼻腔内びらん:[ なし ・ あり ] びらん:[ なし ・ あり ] 口唇にのみ血痂、出血を伴うびらん:[ なし ・ あり ] 全身の水疱:[ なし ・ あり ] 皮膚粘膜移行部の重篤な病変:[ なし ・ あり ] 表皮の剥脱:[ なし ・ あり ] 皮膚・粘膜症状 (その他):( )											
		眼	眼脂:[ なし ・ あり ] 結膜充血:[ なし ・ あり ] 両眼の急性結膜炎に伴う偽膜形成:[ なし ・ あり ] 両眼の急性結膜炎に伴う角結膜上皮欠損:[ なし ・ あり ] 眼瞼腫脹:[ なし ・ あり ] 眼症状 (その他):( )										
			耳鼻咽喉 咽頭痛:[ なし ・ あり ]										
		腎・泌尿器	排尿時痛:[ なし ・ あり ]										
	消化器		排便時痛:[ なし ・ あり ]										
		その他	症状 (その他):( )										
	臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載												
日常生活		日常生活の状態:[ 正常 ・ やや不自由であるが独力で可能 ・ 制限があり部分介助 ・ 全面介助 ]											
後遺症	皮膚・粘膜	脱毛:[ なし ・ あり ] 爪発育不良:[ なし ・ あり ] 皮膚色素脱失:[ なし ・ あり ] 皮膚過剰色素沈着:[ なし ・ あり ] 皮膚瘢痕:[ なし ・ あり ] 粘膜面の潰瘍化:[ なし ・ あり ] 包茎:[ なし ・ あり ] 陰唇癒着:[ なし ・ あり ] 口腔／食道／気管粘膜潰瘍:[ なし ・ あり ]											
		眼	眼瞼癒着:[ なし ・ あり ] 眼瞼内反:[ なし ・ あり ] 睫毛乱生:[ なし ・ あり ] 乾燥性角結膜炎:[ なし ・ あり ] 兔眼:[ なし ・ あり ] 角膜潰瘍:[ なし ・ あり ] 失明:[ なし ・ あり ]										
			内分泌・代謝 腺外分泌障害:[ なし ・ あり ]										
	その他	後遺症 (その他):( )											

症状	全身	発熱（38℃以上）：[ なし ・ あり ]				全身倦怠感：[ なし ・ あり ]			
	筋・骨格	関節痛：[ なし ・ あり ]							
	皮膚・粘膜	多形紅斑：[ なし ・ あり ]		非典型ターゲット状多形紅斑：[ なし ・ あり ]		潰瘍：[ なし ・ あり ]			
		外陰部びらん：[ なし ・ あり ]		口腔内広範囲に血痂、出血を伴うびらん：[ なし ・ あり ]					
		口唇・口腔内に血痂、出血を伴わないびらん：[ なし ・ あり ]		鼻腔内びらん：[ なし ・ あり ]					
		びらん：[ なし ・ あり ]		口唇にのみ血痂、出血を伴うびらん：[ なし ・ あり ]		全身の水疱：[ なし ・ あり ]			
		皮膚粘膜移行部の重篤な病変：[ なし ・ あり ]		表皮の剥脱：[ なし ・ あり ]					
	皮膚・粘膜症状（その他）：( )								
	眼	眼脂：[ なし ・ あり ]		結膜充血：[ なし ・ あり ]		両眼の急性結膜炎に伴う偽膜形成：[ なし ・ あり ]			
両眼の急性結膜炎に伴う角結膜上皮欠損：[ なし ・ あり ]		眼瞼腫脹：[ なし ・ あり ]							
眼症状（その他）：( )									
耳鼻咽喉	咽頭痛：[ なし ・ あり ]								
腎・泌尿器	排尿時痛：[ なし ・ あり ]								
消化器	排便時痛：[ なし ・ あり ]								
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		AST：( )U/L		ALT：( )U/L				
	BUN：( )mg/dL		血清クレアチニン：( )mg/dL		赤沈（1時間値）：( )mm/h				
リンパ球機能検査	リンパ球刺激試験：PHA反応：[ 未実施 ・ 実施 ]		PHA反応（検査方法）：( )		PHA反応（測定値）：( )cpm				
	PHA反応（測定値）：( )cpm		PHA反応（基準値）：( )cpm		SI（Stimulation index）：( )				
	リンパ球機能検査（その他）：[ 未実施 ・ 実施 ]								
病理検査	生検：[ 未実施 ・ 実施 ]		実施日：( 年 月 日 )		病理学的な表皮の壊死性変化：[ なし ・ あり ]				
	部位：( )								
	所見（その他）：( )								
検査所見（申請時） ※直近の状況を記載									
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		AST：( )U/L		ALT：( )U/L				
	BUN：( )mg/dL		血清クレアチニン：( )mg/dL		赤沈（1時間値）：( )mm/h				
リンパ球機能検査	リンパ球刺激試験：PHA反応：[ 未実施 ・ 実施 ]		PHA反応（検査方法）：( )		PHA反応（測定値）：( )cpm				
	PHA反応（測定値）：( )cpm		PHA反応（基準値）：( )cpm		SI（Stimulation index）：( )				
	リンパ球機能検査（その他）：[ 未実施 ・ 実施 ]								
病理検査	生検：[ 未実施 ・ 実施 ]		実施日：( 年 月 日 )		病理学的な表皮の壊死性変化：[ なし ・ あり ]				
	部位：( )								
	所見（その他）：( )								
その他の所見（申請時） ※直近の状況を記載									
合併症	合併症：[ なし ・ あり ]								
	詳細：( )								
家族歴	本疾患の家族歴：[ なし ・ あり ・ 不明 ]								
重症度分類	1 粘膜疹 眼病変 上皮の偽膜形成 [ なし ・ あり ] 1点								
	上皮びらん [ なし ・ あり ] 1点								
	結膜充血 [ なし ・ あり ] 1点								
	慢性期の後遺症としての視力障害 [ なし ・ あり ] 1点								
	慢性期の後遺症としてのドライアイ [ なし ・ あり ] 1点								
	口唇・口腔内病変 口腔内広範囲に血痂、出血を伴うびらん [ なし ・ あり ] 1点								
	口唇の血痂、出血を伴うびらん [ なし ・ あり ] 1点								
	広範囲に血痂、出血を伴わないびらん [ なし ・ あり ] 1点								
	陰部病変 陰部びらん [ なし ・ あり ] 1点								
	2 皮膚の水疱、びらん 30%以上 [ なし ・ あり ] 3点								
	10～30% [ なし ・ あり ] 2点								
	10%未満 [ なし ・ あり ] 1点								
	3 38℃以上の発熱 [ なし ・ あり ] 1点								
	4 呼吸器障害 [ なし ・ あり ] 1点								
	5 表皮の全層性壊死性変化 [ なし ・ あり ] 1点								
6 肝機能障害（ALT >100 IU/L） [ なし ・ あり ] 1点									
合計 ( ) 点									
※ 眼表面（角膜・結膜）の上皮欠損（びらん）、あるいは偽膜形成が高度 [ なし ・ あり ]									
※ 本症に起因する呼吸障害 [ なし ・ あり ]									
※ びまん性紅斑進展型中毒性表皮壊死症の診断 [ なし ・ あり ]									

