告示番号	72	慢性心疾	患 ()	年度	小児	曼性特定疾病	病 医	療意見	書 〈絹	迷続申請用	>			
病名 1	洞不全症候	群									継続	転出実施主体名			
 受給者番号			受調	診日	———— 年			受'	付種別		転入 →)		
ふりがな 氏名 (Alphabet)							(変更があっ ふりがな 以前の登録! (Alphabet)	无名	î)						
生年月日		年	月	日意見	書記載時の	年齢	歳		か月	В	性別	男・女	性別未決定		
出生体重		g	出生週数	在胎	週	В	出生時に住民登録を	した所	()都道府!	果 ()市区町村		
				cm (SE	SD) 4.=						kg (SD) BMI			
現在の 身長・体重	身長 (測定日)		年	· 月 E	´			年		月		肥満度	%		
双 序陆期		<u></u>	·									75万岁之	70		
発病時期 		年	月 頃	初診日	年		月								
就学・就労状				種級 ・ 特別支								高等学校(専攻林	1を含む)・		
手帳取得状況	I	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			
一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一		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	治癒 ・ 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		
坂小正	人工呼叫	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													
		※直近の状況を記載													
呼吸器 循環器	/ i\.	不全症状: [なし ・ あり] 動悸: [なし ・ あり]													
状 精神・神	神・神経 失神: [なし ・ あり] 痙攣: [なし ・ あり]														
耳鼻咽		なし ・ あり]												
横倉所見(甲語) が職力テーテル	<u>食査所見(申請時) ※直近の状況を記載</u> 電気生理学的検査:[未実施 ・ 実施] 実施日:(年 月 日)														
遺伝学的検査		[未実施 ・	実施]	実施日:	(年	月 日))		
その他の所見	(申請時) ※直近	の状況を記載											,		
家族歴	本疾患の家族 詳細:(歴:[なし ・	・ あり ・ オ	「明])		
出生歴	母体抗SS-A	抗体:[陰性	· 陽性 · :	不明]	母体抗S	S-B抗体	::[陰性 ・	陽性	不明]	胎児z	K腫:[なし	あり]		
既往歴	電気的除細動	b∶[なし ·	あり]		脳梗塞:	[なし	, ・ あり]				血栓症	臣:[なし ・	あり]		
合併症	心筋症:[: 詳細:(なし ・ あり] 先天	性心疾患:[な	し・あり])		
経過(申請時)	※直近の状況を	記載													
薬物療法		なし ・ あり なし ・ あり		薬:[なし ・ 血管拡張薬:[[なし なし ・			\板薬:[なし 管拡張薬:[なし			
カテーテル治	タ カテーテル灯	跌術:[未実施	施・実施]												
手術				デ定 ・ 実施済 ・ 実施済] 				月 月 ———	日)						
治療	治療(その他	b) : ()		
	今後の治療方)		
今後の治療方	† I	間(入院)開間(外来)開		年 月 年 月			7日:(7日:(年年	月 月 ——————————————————————————————————		∃) ∃) 通院歩	頂度 ()回/月		
医壳蚴眼 医		指導表の指導区	分:[A ·	В • С •	D • E]										
医療機関・医師															
上記の通り診	断します。														
医療機関 医療機関								記載名	 手月日		年	月	\Box		
								診療和							
						小児慢	性特定疾病 指	医師4					(ED)		

告示番号	25 慢性心疾患 (年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉												
病名 2 モ	Eビッツ(Mobitz)2型ブロック												
受給者番号	受診日 年 月 日 □ 転入 → ((
ふりがな	(変更があった場合)												
氏名	ふりがな 以前の登録氏名												
(Alphabet)	(Alphabet)												
生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定												
出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村												
現在の 身長・体重	身長 (測定日) 年月日 体重 (測定日) 年月日日 年月日日 日日日 日日日日 1000000000000000000000000000000000000												
発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日												
就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む) 就学・就労状況 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 (
	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												
手帳取得状況	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	治癒 ・ 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												
300001100	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(申請時	※直近の状況を記載												
呼吸器・ 循環器 症 状 特神・神経	N不全症状: [なし · あり] 動悸: [なし · あり]												
村田中山中市	失神: [なし ・ あり] 痙攣: [なし ・ あり]												
耳鼻咽喉	bstv: [stl · stl]												
快貨所見(中請時 心臓カテーテル検査	**直近の状況を記載												
遺伝学的検査	所見: (
その他の所見(申													
家族歴	本疾患の家族歴: [なし ・ あり ・ 不明] 詳細: (
出生歴	母体抗SS-A抗体:[陰性 ・ 陽性 ・ 不明]												
既往歴	電気的除細動:[なし · あり] 血栓症:[なし · あり]												
合併症	心筋症: [なし · あり]												
経過(申請時) ※	※直近の状況を記載												
薬物療法	強心薬: [なし ・ あり] 利尿薬: [なし ・ あり] 抗不整脈薬: [なし ・ あり] 抗血小板薬: [なし ・ あり] 抗凝固薬: [なし ・ あり] 肺血管拡張薬: [なし ・ あり] 肺血管拡張薬: [なし ・ あり]												
カテーテル治療	カテーテル焼灼術:[未実施 ・ 実施]												
手術	ペースメーカー植込: [未実施・ 実施予定・ 実施済] 実施日: (年 月 日) 除細動器植込: [未実施・ 実施予定・ 実施済] 実施日: (年 月 日)												
治療	治療 (その他):(
	今後の治療方針:(
今後の治療方針	治療見込み期間(入院) 開始日:(年 月 日) 終了日:(年 月 日) 治療見込み期間(外来) 開始日:(年 月 日) 終了日:(年 月 日) 通院頻度 ()回/月												
Fernance Control	学校生活管理指導表の指導区分:[A · B · C · D · E]												
	医療機関・医師署名												
上記の通り診断し	します。												
医療機関名医療機関住所	記載年月日 年 月 日												
	診療科												
	医師名 (印) 小児慢性特定疾病 指定医番号 ())												

告	示番号	9 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉											
病名	3 完	全房室ブロック											
3	受給者番号	受付種別											
ئد	りがな	(変更があった場合)											
氏	名	ふりがな 以前の登録氏名											
(A	Alphabet)	(Alphabet)											
	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定											
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 () 都道府県 () 市区町村											
j	現在の 身長・体重	身長 (測定日) 作量 kg (SD) BMI (測定日) 年月日 肥満度											
	——————— 発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日											
就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む 就学・就労状況 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 (
_	#EED/EI/LYD	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											
_ _	帳取得状況	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	治癒 ・ 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	F所見(申請時) 	※直近の状況を記載											
症状	呼吸器· 循環器	②不全症状: [なし ・ あり] 動悸: [なし ・ あり]											
状	精神・神経	失神: [なし ・ あり] 痙攣: [なし ・ あり] めまい: [なし ・ あり]											
北全才	耳鼻咽喉												
	カテーテル検査	見(申請時) ※直近の状況を記載 電気生理学的検査: [未実施 ・ 実施] 実施日: (年 月 日) 所見: ()											
	伝学的検査	遺伝子検査:[未実施 · 実施] 実施日:(年 月 日) 遺伝子名:(所見:(
その	の他の所見(申詞	清時) ※直近の状況を記載											
	家族歴	本疾患の家族歴: [なし · あり · 不明] 詳細: (
	出生歴	母体抗SS-A抗体:[陰性 ・ 陽性 ・ 不明] 母体抗SS-B抗体:[陰性 ・ 陽性 ・ 不明] 胎児水腫:[なし ・ あり]											
	既往歴	電気的除細動:[なし · あり]											
	合併症	心筋症:[なし ・ あり]											
経過	圆(申請時) ※	直近の状況を記載											
	薬物療法	強心薬: [なし ・ あり] 利尿薬: [なし ・ あり] 抗不整脈薬: [なし ・ あり] 抗血小板薬: [なし ・ あり] 抗凝固薬: [なし ・ あり] 未梢血管拡張薬: [なし ・ あり] 肺血管拡張薬: [なし ・ あり]											
カラ	テーテル治療	カテーテル焼灼術:[未実施 ・ 実施]											
	手術	ペースメーカー植込:[未実施 · 実施予定 · 実施済] 実施日:(年 月 日) 除細動器植込:[未実施 · 実施予定 · 実施済] 実施日:(年 月 日)											
	治療	治療 (その他): (
		今後の治療方針:(
今後	後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (年 月 日) 終了日: (年 月 日) 治療見込み期間 (外来) 開始日: (年 月 日) 経了日: (年 月 日) 通院頻度 ()回/月											
	ELIK BP	学校生活管理指導表の指導区分:[A ・ B ・ C ・ D ・ E]											
	景機関・医師署名												
上語	己の通り診断し	ンます。 											
	医療機関名 医療機関住所	記載年月日 年 月 日											
		診療科											
		医師名 (印) 小月編件特字疾痒、指字医聚号()											
I		小児慢性特定疾病 指定医番号 (

告示番号	13 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉											
病名 4 胠	プロック											
受給者番号	受付種別											
ふりがな	(変更があった場合)											
氏名	ふりがな 以前の登録氏名											
(Alphabet)	以即の豆軟に石 (Alphabet)											
生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定											
出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村											
現在の 身長・体重	身長 (測定日) cm (SD)											
条病時期	年 月頃 初診日 年 月 日											
就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む) 就学・就労状況 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 (
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											
子版权付伙儿	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	治癒・ 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(申請時 呼吸器・												
循環器	心不全症状: [なし ・ あり] 動悸: [なし ・ あり]											
村田中山中市	失神: [なし ・ あり]											
耳鼻咽喉	めまい: [なし ・ あり] ※直近の状況を記載											
心臓カテーテル検査	雷気生理学的検査: [未実施・・実施] 実施日: (年 月 日)											
遺伝学的検査	遺伝子検査:[未実施 · 実施] 実施日:(年 月 日) 遺伝子名:(所見:(
その他の所見(申												
家族歴	本疾患の家族歴: [なし ・ あり ・ 不明] 詳細: (
出生歴	母体抗SS-A抗体:[陰性 ・ 陽性 ・ 不明]											
既往歴	電気的除細動:[なし · あり] 血栓症:[なし · あり]											
合併症	心筋症:[なし ・ あり] 先天性心疾患:[なし ・ あり] 詳細:()											
経過(申請時) ※	※直近の状況を記載											
薬物療法	強心薬: [なし ・ あり] 利尿薬: [なし ・ あり] 抗不整脈薬: [なし ・ あり] 抗不整脈薬: [なし ・ あり] 抗血や拡張薬: [なし ・ あり] 肺血管拡張薬: [なし ・ あり]											
カテーテル治療	カテーテル焼灼術:[未実施 ・ 実施]											
手術	ペースメーカー植込:[未実施・ 実施予定・ 実施済] 実施日:(年 月 日) 除細動器植込:[未実施・ 実施予定・ 実施済] 実施日:(年 月 日)											
治療	治療 (その他): (
	今後の治療方針:(
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (年 月 日) 終了日: (年 月 日) 治療見込み期間 (外来) 開始日: (年 月 日) 終了日: (年 月 日) 通院頻度 ()回/月											
萨赤松阳	学校生活管理指導表の指導区分:[A · B · C · D · E]											
医療機関・医師署												
上記の通り診断し	\cup ह τ 。											
医療機関名医療機関住所	記載年月日 年 月 日											
	診療科											
	医師名 (印) 小児慢性特定疾病 指定医番号 ())											

告示番号 6	7	慢性心疾	患 ()	年度	小児	曼性特定疾	病 医	療意見	書 〈糸	迷続申請用	\rangle			
病名 5 多	·源性心室期	期外収縮						_			継続	転出実施主体名	2		
 受給者番号			受調	参 日	年			受	付種別		転入 →)		
ふりがな 氏名 (Alphabet)			<u> </u>				(変更があっ ふりがな 以前の登録! (Alphabet)	无名	計						
生年月日		年	月	日意見	書記載時の	年齢	歳		か月	В	性別	男・女	性別未決定		
出生体重		g	出生週数	在胎	週	В	出生時に住民登録を	した所	() 都道府!	県 ()市区町村		
				cm (SD)						kg (SD) BMI			
現在の 身長・体重	身長 (測定日)		年	月 日	´ 体			年	<u>:</u>	月	₽	肥満度	%		
 発病時期		年	月頃	初診日	年		<u> </u> 月	В				עונייוטנו	, ,		
76/1/31/3797	就学前・	<u>.</u>		級・特別支持					- 車が利え	と会かる	三年前 \	言笑学校/声 诉	りた会ナン		
就学・就労状況				が ・ 特別文								向寺子仪(守以作) '		
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			
一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一	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)											3級)			
1月小学で1年	治癒 ・	· 寛解 •	改善・不変	変・ 再発	・悪化・	・判定不能	能	運	動制限の	の必要性	なし	・ あり			
現状評価	人工呼吸	治癒・ 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(申請時)	※直近の状況	※直近の状況を記載													
呼吸器・ 循環器 症 状 特納・神経	心不全症状:	不全症状:[なし ・ あり] 動悸:[なし ・ あり] 神:[な」、・ あり] 痙攣:[な」、・ あり]													
作品中,中心															
耳鼻咽喉	_]												
検査所見(申請時) 心臓カテーテル検査	雷気生理学的		・実施]	実施日:	(:		月 日))		
遺伝学的検査	遺伝子検査: 遺伝子名:(所見:([未実施 ·	実施]	実施日:	(年	月 日))		
その他の所見(申記	清時) ※直近 <i>0</i>	の状況を記載													
家族歴	本疾患の家族 詳細:(歴:[なし ・	あり・ 不	明])		
出生歴	母体抗SS-A扩	1体:[陰性	陽性・ジ	不明]	母体抗S	S-B抗体	::[陰性 ·	陽性	・不明]	胎児ス	K腫:[なし	・ あり]		
既往歴		:[なし・					・ あり]				血栓症	臣:[なし ・	あり]		
合併症	心筋症:[た 詳細:(いし ・ あり] 先天	性心疾患:[な	し・あり])		
経過(申請時) ※	直近の状況を記	記載													
薬物療法				薬:[なし ・ 血管拡張薬:[:					[なし なし ・			い板薬:[なし 管拡張薬:[なし			
カテーテル治療	カテーテル焼	灼術:[未実施	・実施]												
手術				定・ 実施済 実施済]				月 月	⊟) ⊟)						
治療	治療(その他)):()		
	今後の治療方	針:()		
今後の治療方針	治療見込み期	間(入院) 開語 (外来) 開語	始日:(年 月 年 月	B 7) 終	7日:(7日:(年年	月月		∃) ∃) 通院# ————————————————————————————————————	頁度 ()回/月		
医療機関・医師署		指導表の指導区	分:[A ·	В • С •	D • E]										
上記の通り診断し	<i>,</i> ます。														
医療機関名 医療機関住所	Ť							記載年	年月日		年	月	\Box		
/								診療							
						八児慢	慢性特定疾病 指	医師4					(ED)		

告	示番号 2	26 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書 (継続申請用)											
病名	△ 6 上	三室頻拍(WPW症候群によるものに限る。)											
3	受給者番号	受付種別											
ري.	りがな	(変更があった場合)											
氏	名	ふりがな 以前の登録氏名											
(A	(lphabet)	以則の豆蟀氏石 (Alphabet)											
	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定											
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村											
<u> </u>	現在の 身長・体重	身長 (測定日) cm (SD) 体重 (測定日) 体重 (測定日) kg (SD) BMI 年 月 日 肥満度 %											
	発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日											
就等	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む) ・ 就学・就労状況 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 (
_	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											
_ _	恨以侍仏况	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	治癒 ・ 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											
臨月	F所見(申請時) 呼吸器・	※直近の状況を記載 											
症状	循環器	が不全症状: [なし · あり] 動悸: [なし · あり]											
状	精神・神経	失神: [なし ・ あり] 痙攣: [なし ・ あり] めまい: [なし ・ あり]											
 	耳鼻咽喉	めまい: L なし ・ あり] ※直近の状況を記載											
	カテーテル検査	雷気牛理学的検査: [未実施 · 実施] 実施日: (年 月 日)											
	伝学的検査	遺伝子検査:[未実施 · 実施] 実施日:(年 月 日) 遺伝子名:(所見:(
その	の他の所見(申詞	請時)※直近の状況を記載											
	家族歴	本疾患の家族歴: [なし · あり · 不明] 詳細: (
	出生歴	母体抗SS-A抗体:[陰性 ・ 陽性 ・ 不明]											
	既往歴	電気的除細動:[なし ・ あり] 血栓症:[なし ・ あり]											
	合併症	心筋症: [なし ・ あり]											
経過	圆(申請時) ※	。 直近の状況を記載											
	薬物療法	強心薬: [なし ・ あり] 利尿薬: [なし ・ あり] 抗不整脈薬: [なし ・ あり] 抗血性療法 抗血性療法 [なし ・ あり] 抗血性療法 抗血性療法 [なし ・ あり] 財血性療法 財血性療法 [なし ・ あり] [なし ・ あり]											
カ :	テーテル治療	カテーテル焼灼術:[未実施・・ 実施]											
	手術	ペースメーカー植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 実施日:(年 月 日) 除細動器植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 実施日:(年 月 日)											
	治療	治療 (その他):(
		今後の治療方針:(
今	後の治療方針	治療見込み期間(入院) 開始日:(年 月 日) 終了日:(年 月 日) 治療見込み期間(外来) 開始日:(年 月 日) 終了日:(年 月 日) 通院頻度()回/月											
	F-1646 DD	学校生活管理指導表の指導区分:[A ・ B ・ C ・ D ・ E]											
	景機関・医師署名												
上記	己の通り診断し	シます。											
	医療機関名 医療機関住所	記載年月日 年 月 日											
		診療科											
		医師名 (印) 小児慢性特定疾病 指定医番号 ())											
		小小厦工行处环州 相处区田)(

告	示番号 2	7	慢性心疾	患)	年度	小児	曼性特定疾	病 医	療意見	書〈絲	継続申請月	月〉		
病乳	名 7 多	源性心房	頻拍										継続	転出実施主体名	Z	
-	[_] 受給者番号			5	受診日		年	F		一一受	付種別		」 転入 →)	
氏	いがな 名 Alphabet)								(変更があっ ふりがな 以前の登録! (Alphabet)	氏名	<u>`</u>					
	生年月日		年	月	В	意見書	記載時の	年齢	歳		か月	В	性別	男・女	性別未決定	
	出生体重		g	出生週数	在胎		週	В	出生時に住民登録を	とした所	()都道府	県 ()市区町村	
					cm (SD)							kg (SI	D) BMI		
اِ ا	現在の 身長・体重	身長 (測定日)		年	月	В	体動			年		月	В	肥満度	%	
	発病時期		年	月頃	初診日		年		<u> </u> 月	В		,,		אַנופּיוּענוּ		
_	76/19/19/7	就学前・	·								. 声th 和	た合かる	≒ 年初 \ .	高等学校(専攻	別を合か) .	
就	学・就労状況								え抜字校(小中: 就労(就学中の就:					向寺子仪(等攻/)	
	-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				
1	-收4(1号4人/几	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	治癒・寛解・改善・不変・再発・悪化・死亡・判定不能										動制限	の必要性	なし	, ・ あり	
	727人計画	人工呼吸	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													
臨原		※直近の状況	※直近の状況を記載													
症状	呼吸器· 循環器	心不全症状:	不全症状: [なし · あり] 動悸: [なし · あり]													
状	精神・神経															
+4-7	耳鼻咽喉]												
	査所見(申請時)		検査:[未実	 施 ・ 実施]	実施日:(:	年	月 日))	
道	貴伝学的検査	遺伝子検査: 遺伝子名:(所見:([未実施 ・	実施]	:	実施日:(:	年	月 日))	
そ(の他の所見(申詞	青時) ※直近 <i>0</i>	の状況を記載													
	家族歴	本疾患の家族 詳細:(歴:[なし	・ あり ・	不明])	
	出生歴	母体抗SS-A扩	体:[陰性	・陽性・	不明]		母体抗S	SS-B抗体	::[陰性 ·	陽性	・不明]	胎児	水腫:[なし	・ あり]	
	既往歴		:[なし ・						, ・ あり]				血栓	症:[なし ・	あり]	
	合併症	心筋症:[た 詳細:(¥し ・ あり] 先	天性心疾患	:[なし	・あり])	
経	過(申請時) ※	直近の状況を記	己載													
	薬物療法		なし ・ あり なし ・ あ				あり] し ・ あ				:[なし : なし ・			小板薬:[なし 管拡張薬:[な		
カ	テーテル治療	カテーテル焼	灼術:[未実	施・実施]											
	手術		一植込:[未 :[未実施							月 月	日)					
	治療	治療(その他)):()	
		今後の治療方法	針:()	
今	後の治療方針		間(入院) 開間(外来) 開		年 年 ————				78:(78:(年年	月 月 ——————————————————————————————————		日) 日) 通院 —————	頻度()回/月	
压缩	克幽胆,定研罗		指導表の指導区	公分:[A ・	В •	C · D	· E]									
	療機関・医師署名															
	記の通り診断し	ます。														
	医療機関名 医療機関住所	ŕ								記載年	年月日		年	月	В	
										診療	科					
								八八戸幅	性特定疾病 指	医師:					(ED))	
1								ころでは	ニエルベスが 1日	トトマ田	J (,	

告	示番号	28	慢性心疾	患 () 1	年度 小児	慢性特定疫	病医	療意見書	小小	続申請月	月〉			
		及び7に掲げ	[*] るもののほ	か、上室頻	拍											
病名	_	具体的な疾病名:)	受	付種別		継続	転出実施主			
受	 受給者番号			受記			年	月 日				転入 →	()		
\$	りがな							(変更があ	った場合	言)						
氏								ふりがな								
(A	lphabet)							以前の登録 (Alphabe								
			 年	月	В	意見書話	記載時の年齢	-		か月	В	性別	男・・	 女 ・ 性別未決定		
\vdash	出生体重		g	出生週数	在胎	週		出生時に住民登録)都道府)市区町村		
	現在の	身長			cm (SD)	体重				k	g (Si	D) BMI			
身	長・体重	(測定日)		年	月	В	(測定日)		年	Ē	月	В	肥満度	E %		
	発病時期		年	月頃	初診日		年	月	В							
就学	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む) ・ 就学・就労状況 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 (「攻科を含む) ・)				
		身体障害者	手帳	よし ・ あり	(等級	1級 ・	2級 • 3級	4級 •	5級	• 6級)		療育手帳	7	なし ・ あり		
手	帳取得状況	精神障害者的	 保健福祉手帳	(障害者手帳)				なし・	あり	(等級 1	級 •	2級 •	3級)			
	TO 1 1 - TO 1 TO 1	治癒・	寛解 •	改善・ 不変	変・再	i発 ・	悪化 ・ 死	亡・判定不	下能	運動	動制限の	必要性	7	なし ・ あり		
'	現状評価	人工呼吸	器等装着者認定	三基準に該当	する	・しない	ハ ・ 不明	小児慢	性特定療	病 重症患者	認定基準	単に該当	する	・ しない ・ 不明		
臨床	所見(申請時) ※直近の状況	記を記載													
_	呼吸器· 循環器	心不全症状:[: なし ・ ま	5り] 動悸	:[なし	・あり]									
症状	精神・神経	失神:[なし	, ・ あり]	痙攣	:[なし	・あり]									
	耳鼻咽喉	めまい:[な	し ・ あり]												
検査	至所見 (申請時) ※直近の状況			-	*************************************	h-									
心臓が	カテーテル検査	前見:(東登·[木美加	・ 実施]		施日:(年	月	⊟))		
遺	伝学的検査	遺伝子検査:[遺伝子名:(所見:([未実施・	実施]	実	施日:(年	月	日))		
その)他の所見 (申	請時) ※直近の	状況を記載													
	家族歴	本疾患の家族原 詳細:(歴:[なし ・	・ あり ・ 不	明])		
	出生歴	母体抗SS-A抗	,体:[陰性	・ 陽性 ・ ²	不明]		母体抗SS-B抗	本:[陰性 ·	陽性	・不明]	胎児		, ・ あり]		
	既往歴	電気的除細動	:[なし ・	あり]			脳梗塞:[な	し・あり]			血栓	症:[なし	・ あり]		
	合併症	心筋症:[な 詳細:(し・あり] 先天	性心疾患:	[なし	・ あり])		
経過	1 (申請時) ※	※直近の状況を記														
	薬物療法] 利尿						:[なし · : なし ·				:し ・ あり] なし ・ あり]		
カラ	テーテル治療	カテーテル焼炊	月術:[未実が	・ 実施]												
	手術			実施・・実施予・・実施予定・・				年 年	月 月	⊟) ⊟)						
	治療	治療(その他)	: ()		
		今後の治療方針	計:()		
今後	後の治療方針		間(入院) 開語 (外来) 開語		年年	月月	日) 系 日) 系		年年	月月) 通院	:頻度 ()回/月		
		<u> </u>	旨導表の指導区 	分:[A ·	в • с	• D	· E]									
医療	機関・医師署	名														
上記	己の通り診断し	ンます。														
	医療機関名								記載	年月日		年	月	В		
	医療機関住所	竹							診療	科						
								ie iu iz : :	医師	名				(ED)		
1							ハハド	慢性特定疾病 ‡	って医学	= (1		

告示	番号 3	3	慢性心疾	患 ()	年度	児	曼性特定疾病	声医	療意見	書〈絲	迷続申請用	>	
病名	9 ~	ラパミル原	感受性心室	頻拍									□ 継続	転出実施主体名	<u>.</u>
受給	△────────────────────────────────────			受	診日		年	F		受	付種別		■ 転入 →)
ふり7 氏名 (Alp	-								(変更があっ ふりがな 以前の登録! (Alphabet)	无名	計				
生生	年月日		年	月	В	意見書	記載時の年	齢	歳		か月	В	性別	男・女	性別未決定
出组	生体重		g	出生週数	在胎		週	В	出生時に住民登録を	した所	()都道府	₹ ()市区町村
	74.4				cm (SD)							kg (SD) BMI	
	見在の 長・体重	身長 (測定日)		年	月	В	体重 (測定E			年	<u>:</u>	月	В	肥満度	%
2341	病時期		年	月頃	初診日		年		<u> </u> 月			/ 3		אוניייוטנו	70
767	7/31/37/7	就学前・				보미士ゼ		井田田			. 市 水 和:	た会かる	与华 却 \ .	高等学校(専攻科	いた会まい
就学・	・就労状況								え接字校(小中 就労(就学中の就:					同寺子仪(等以作) '
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		
対対に	双行人儿	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)											級)		
184	状評価	治癒 ・ 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		
1561	1 ∧ā⊤1Ш	人工呼吸	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	f見 (申請時)	※直近の状況を記載													
症 状	呼吸器· 循環器	心不全症状:	○不全症状:[なし ・ あり] 動悸:[なし ・ あり] **********************************												
	精神・神経 失神: [なし ・ あり]														
	耳鼻咽喉]											
	所見(申請時) **直近の状況を記載														
遺伝:	学的検査	遺伝子検査: 遺伝子名:(所見:([未実施 ・	実施]	実	産施日:(年		月 日))
その他	めが見 (申請	情時) ※直近の	の状況を記載												
家	家族歴	本疾患の家族原 詳細:(歴:[なし	・ あり ・ -	不明])
#	出生歴	母体抗SS-A抗	体:[陰性	・陽性・	不明]		母体抗 SS-	-B抗体	::[陰性 ・	陽性	・不明]	胎児2	〈腫:[なし	・ あり]
即	既往歴	電気的除細動	:[なし ・	あり]			脳梗塞:[なし	, ・ あり]				血栓症	Ē:[なし ·	あり]
<u></u>	合併症	心筋症:[な 詳細:(いし ・ あり] 先天	性心疾患:	[なし	・あり])
経過((申請時) ※	直近の状況を訂	己載												
薬:	物療法] 利原 ノ] 末梢]			[なし なし ・			\板薬:[なし 鬱拡張薬:[なし	
カテー	ーテル治療	カテーテル焼炉	灼術:[未実施	・ 実施]											
:	手術			実施 ・ 実施・ ・ 実施予定						月 月	日)				
;	治療	治療(その他)) : ()
		今後の治療方法	針:()
今後 <i>σ.</i>	の治療方針		間(入院) 開間(外来) 開		年 年	月 月 ————			78:(78:(年年	月 月 ——————————————————————————————————		日) 日) 通院参	度 ()回/月
<u></u>	学校生活管理指導表の指導区分:[A ・ B ・ C ・ D ・ E]														
	関・医師署名														
上記の	の通り診断し	ます。													
	医療機関名 医療機関住所									記載年	年月日		年	月	\Box
										診療					,
							,	小児慢	性特定疾病 指	医師: 定医番				,	(ED)

告示番号	22 慢性心疾患 (
病名 10 カ	フテコラミン誘発多形性心室頻拍 □ 継続 転出実施主体名											
受給者番号	受付種別 受付種別 受診日 年月日											
ふりがな	(変更があった場合)											
氏名	ふりがな 以前の登録氏名											
(Alphabet)	(Alphabet)											
生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定											
出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村											
現在の 身長・体重	身長 (測定日) cm (SD) 体重 (測定日) 体重 (測定日) 株g (SD) BMI 年 月 日 肥満度 %											
発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日											
就学・就労状況	その他()											
 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											
3 124-2413 2470	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	治癒 ・ 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(申請時) 呼吸器・	※直近の状況を記載											
循環器	心不全症状: [なし ・ あり] 動悸: [なし ・ あり]											
7月1年 1年7年	失神: [なし ・ あり] 痙攣: [なし ・ あり]											
耳鼻咽喉	めまい: [なし ・ あり] ※直近の状況を記載											
心臓カテーテル検査	雷気牛理学的検査: [未実施 · 実施] 実施日: (年 月 日)											
遺伝学的検査	遺伝子検査:[未実施 · 実施] 実施日:(年 月 日) 遺伝子名:() 所見:()											
その他の所見(申記	請時) ※直近の状況を記載											
家族歴	本疾患の家族歴: [なし ・ あり ・ 不明] 詳細: (
出生歴	母体抗SS-A抗体:[陰性 ・ 陽性 ・ 不明] 母体抗SS-B抗体:[陰性 ・ 陽性 ・ 不明] 胎児水腫:[なし ・ あり]											
既往歴	電気的除細動:[なし · あり]											
合併症	心筋症: [なし · あり]											
経過(申請時) ※	・ 直近の状況を記載											
薬物療法	強心薬: [なし ・ あり]利尿薬: [なし ・ あり]抗不整脈薬: [なし ・ あり]抗血小板薬: [なし ・ あり]抗凝固薬: [なし ・ あり]末梢血管拡張薬: [なし ・ あり]肺血管拡張薬: [なし ・ あり]											
カテーテル治療	カテーテル焼灼術:[未実施 ・ 実施]											
手術	ペースメーカー植込:[未実施 · 実施予定 · 実施済] 実施日:(年 月 日) 除細動器植込:[未実施 · 実施予定 · 実施済] 実施日:(年 月 日)											
治療	治療 (その他): ()											
	今後の治療方針:(
今後の治療方針	治療見込み期間(入院) 開始日:(年 月 日) 終了日:(年 月 日) 治療見込み期間(外来) 開始日:(年 月 日) 終了日:(年 月 日) 通院頻度 ()回/月											
	学校生活管理指導表の指導区分:[A ・ B ・ C ・ D ・ E]											
医療機関・医師署名												
上記の通り診断し	√x y 。											
医療機関名	記載年月日 年 月 日											
医療機関住所	が											
	医師名 (印)											
I	小児慢性特定疾病 指定医番号 (

告	示番号	34	慢性心疾	患 () 年	度 小児	慢性特定疾	病医	療意見書	書 〈継	続申請用	月〉		
		9及び10に携	げるものの	ほか、心室頻	頁拍										
病名	3 11	(具体的な疾病名	:)	受	付種別		継続	転出実施主	体名	\
5	受給者番号			受調	参 日		年	月 日				転入 →	()
ري	りがな							(変更があった場合)							
氏								ふりがな							
(A	(lphabet)							以前の登録 (Alphabet							
	生年月日		 年	月	В	音目重記	載時の年齢	歳		か月	В	性別	里.	<i>+</i> •	性別未決定
-	 出生体重		g		在胎	思兄言乱: 		出生時に住民登録).P3)都道府)市区町村
	現在の	身長			cm (SD)	 体重			`	k		D) BM	1	
Į.	景長・体重	(測定日)		年	月	В	(測定日)		年		月	В	肥満	隻	%
	発病時期		年	月頃	初診日		年	<u> </u> 月	В						
		就学前・		通常学級・ 通		別支援学級	· 3) • 特別:			- 専 <u>政</u> 科を	今お高筆	车部) •	高等学校(車政科を含	
就等	学・就労状況			校/専修学校など									120312(3-21102	10,
		その他()
_	帳取得状況	身体障害者	手帳 た	なし ・ あり	(等級	1級 • 2	2級 • 3級	• 4級 •	5級	• 6級)		療育手帳		なし・	あり
*	恢以待认 沉	I	徐保健福祉手帳	(障害者手帳)				なし・	あり	(等級 1編	汲 •	2級 •	3級)		
	TP/42=17/III	治癒	・ 寛解 ・	改善・ 不変	変・再	発 ・ 思	悪化 ・ 死亡	・判定不	能	運動	動制限の	必要性		なし・	あり
	現状評価	人工呼叫	及器等装着者認定	定基準に該当	する	・しない	· 不明	小児慢性	生特定疾	病 重症患者	認定基準	態に該当	する	・しな	い・ 不明
臨月	F所見 (申請	時) ※直近の状	況を記載												
_	呼吸器 · 循環器	心不全症状:	[なし ・ さ	あり] 動悸	:[なし	・あり]								
症状	精神・神	経 失神:[な	し ・ あり]	痙攣	:[なし	・あり]								
	耳鼻咽喉	対まい:[;	なし ・ あり]											
検査	至所見 (申請	時) ※直近の状													
心臓:	カテーテル核	電気生理学的 所見:(電気生理学的検査: [未実施 ・ 実施] 実施日: (年 月 日) 所見: ()												
遣	伝学的検査		[未実施 ·	実施]	実	施日:(年	月 E	∃))
そ0	の他の所見(申請時) ※直近	の状況を記載												
	家族歴	本疾患の家族 詳細:(歴:[なし	· あり · 不	明])
	出生歴	母体抗SS-A 持	亢体:[陰性	· 陽性 · 2	不明]	1	母体抗SS-B抗体	\$:[陰性 ·	陽性	・ 不明]		胎児	水腫:[な	υ· ā	あり]
	既往歴	電気的除細動	b:[なし ·	あり]		Į.	脳梗塞:[なし	・ あり]				血栓	症:[なし	・ あり	<i>)</i>]
	合併症	心筋症:[; 詳細:(なし ・ あり] 先天	性心疾患:	[なし ・	あり])
経過	圆 (申請時)	※直近の状況を	記載												
	薬物療法] 利尿 り] 末梢						[なし ・ なし ・			小板薬:[管拡張薬:[
カ	テーテル治療	カテーテル焼	上上	施・実施]											
	手術			実施 ・ 実施予 ・ 実施予定 ・				年 年	月 月	⊟) ⊟)					
	治療	治療(その他	3) : ()
		今後の治療方	· i針:()
今往	後の治療方針	† I	間(入院)開間(外来)開		年 年	月月	日) 終日) 終		年 年	月月) 通院	頻度()回/月
			指導表の指導区	☑分:[A ·	В С	· D ·	E]								
医療	医療機関・医師署名														
上記	己の通り診断	断します。													
	医療機関	名							記載金	年月日		年	月	В	
	医療機関	主所							診療	科					
									医師名	名					(ED)
1							八八巨松	骨性特定疾病 指	完医器	무 ()	

告	示番号 4	7 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉												
病名	12 心													
3	受給者番号	受診日 年 月 日												
ئد	りがな	(変更があった場合)												
氏	名	ふりがな 以前の登録氏名												
(A	Alphabet)	以前の登画に右 (Alphabet)												
	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定												
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村												
j	現在の 身長・体重	身長 cm (SD) 体重 (測定日) 年 月 日 肥満度	%											
	発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日												
就学・ が ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む) 就学・就労状況 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 (
_	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												
	収収付付人///	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	治癒・ 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	_											
臨月	F所見(申請時) 呼吸器・ 循環器	※直近の状況を記載 D不全症状:[なし ・ あり] 動悸:[なし ・ あり]												
症状	精神・神経	神:[なし ・ あり] 痙攣:[なし ・ あり]												
	耳鼻咽喉	めまい:[なし ・ あり]												
検査	至所見 (申請時)	※直近の状況を記載												
心臓	カテーテル検査	電気生理学的検査:[未実施 · 実施] 実施日:(年 月 日) 所見:()											
遣	伝学的検査	遺伝子検査: [未実施 · 実施] 実施日: (年 月 日) 遺伝子名: (所見: ()											
その)他の所見(申詞	The state of t												
	家族歴	本疾患の家族歴: [なし · あり · 不明] 詳細: ()											
	出生歴	母体抗SS-A抗体:[陰性 ・ 陽性 ・ 不明] 母体抗SS-B抗体:[陰性 ・ 陽性 ・ 不明] 胎児水腫:[なし ・ あり]												
	既往歴	電気的除細動:[なし · あり] 血栓症:[なし · あり]												
	合併症	心筋症: [なし ・ あり])											
経過	圆(申請時) ※	直近の状況を記載												
	薬物療法	強心薬: [なし ・ あり] 利尿薬: [なし ・ あり] 抗不整脈薬: [なし ・ あり] 抗血小板薬: [なし ・ あり] 抗血小板薬: [なし ・ あり] 抗血性抗張型素: [なし ・ あり] 抗血性抗張型素: [なし ・ あり] 抗血性抗張型素: [なし ・ あり] 抗血性抗張薬: [なし ・ あり] 抗血性抗張薬: [なし ・ あり] 抗血性抗張型素: [なし ・ あり] 抗血性抗張薬: [なし ・ あり] 対血性抗張薬: [なし ・ あり] 対血性抗張型素: [なし ・ あり] 対血性抗張薬: [なし ・ あり] 対血性抗振薬: [なし ・ あり] 対血性抗振激素: [なし ・ あり] 対血性抗振激素: [なし ・ あり] 対血性抗振振激素: [なし ・ あり] 対血性抗振振激素: [なし ・ あり] 対血性抗振激素: [なし ・ あり] 対血性抗振												
カラ	テーテル治療	カテーテル焼灼術:[未実施 ・ 実施]												
	手術	ペースメーカー植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 実施日:(年 月 日) 除細動器植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 実施日:(年 月 日)												
	治療	治療 (その他): ()											
		今後の治療方針:()											
今後	後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (
The second	₩ 18	学校生活管理指導表の指導区分:[A · B · C · D · E]												
	景機関・医師署名													
上記	己の通り診断し	∍arg.												
	医療機関名 医療機関住所	記載年月日 年 月 日												
		診療科												
		医師名 (印) 小児慢性特定疾病 指定医番号 ()												

告示番号	46 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉
病名 13 心	>房細動 □ 継続 転出実施主体名
受給者番号	受付種別
ふりがな	(変更があった場合)
氏名	ふりがな 以前の登録氏名
(Alphabet)	以前の豆酥に石 (Alphabet)
生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定
出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村
現在の 身長・体重	身長 (測定日) cm (SD) (本重 (測定日) 体重 (測定日) 年 月 日 肥満度 肥満度 %
発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日
就学・就労状況	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 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 ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 (
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
7.4X4X144VVI	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	治癒 ・ 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(申請時) ※直近の状況を記載
呼吸器・ 循環器 症 状 特神・神経	心不全症状:[なし ・ あり] 動悸:[なし ・ あり]
村田中山中市	失神: [なし ・ あり]
耳鼻咽喉	めまい: [なし · あり]
心臓カテーテル検査	雷気生理学的検査: [未実施・・実施] 実施日: (年 月 日)
遺伝学的検査	遺伝子検査: [未実施 · 実施] 実施日: (年 月 日) 遺伝子名: (所見: (
その他の所見(申	
家族歴	本疾患の家族歴: [なし ・ あり ・ 不明] 詳細: (
出生歴	母体抗SS-A抗体:[陰性 ・ 陽性 ・ 不明] 母体抗SS-B抗体:[陰性 ・ 陽性 ・ 不明] 胎児水腫:[なし ・ あり]
既往歴	電気的除細動:[なし · あり] 血栓症:[なし · あり]
合併症	心筋症:[なし · あり]
経過(申請時) ※	※直近の状況を記載
薬物療法	強心薬: [なし ・ あり] 利尿薬: [なし ・ あり] 抗不整脈薬: [なし ・ あり] 抗血小板薬: [なし ・ あり] 抗凝固薬: [なし ・ あり] 末梢血管拡張薬: [なし ・ あり] 肺血管拡張薬: [なし ・ あり]
カテーテル治療	カテーテル焼灼術:[未実施 ・ 実施]
手術	ペースメーカー植込:[未実施・ 実施予定・ 実施済] 実施日:(年 月 日) 除細動器植込:[未実施・ 実施予定・ 実施済] 実施日:(年 月 日)
治療	治療(その他): (
	今後の治療方針:(
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (年 月 日) 終了日: (年 月 日) 治療見込み期間 (外来) 開始日: (年 月 日) 終了日: (年 月 日) 通院頻度 ()回/月
医齿蚴眼 医位型	学校生活管理指導表の指導区分: [A · B · C · D · E]
医療機関・医師署	
上記の通り診断し	\cup ह τ 。
医療機関名 医療機関住所	記載年月日 年 月 日
	診療科
	医師名 (印) 小児慢性特定疾病 指定医番号 ())

告示番号	30 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉
病名 14 心	[5] 室細動 □ 継続 転出実施主体名
受給者番号	受付種別
ふりがな	(変更があった場合)
氏名	ふりがな 以前の登録氏名
(Alphabet)	以前の豆鹸に石 (Alphabet)
生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定
出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村
現在の 身長・体重	身長 (測定日) cm (SD) (本重 (測定日) 体重 (測定日) 年 月 日 肥満度 別
発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日
就学・就労状況	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 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 ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 (
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
于恨奴侍仆爪	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	治癒 ・ 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(申請時	ý) ※直近の状況を記載
呼吸器・ 循環器 症 状 特神・神経	心不全症状:[なし ・ あり] 動悸:[なし ・ あり]
村田中山中市	失神: [なし ・ あり] 痙攣: [なし ・ あり]
耳鼻咽喉 耳鼻咽喉	めまい: [なし · あり]
心臓カテーテル検査	雷気生理学的検査: [未実施・・実施] 実施日: (年 月 日)
遺伝学的検査	遺伝子検査: [未実施 · 実施] 実施日: (年 月 日) 遺伝子名: (所見: (
その他の所見(申	***
家族歴	本疾患の家族歴:[なし ・ あり ・ 不明] 詳細:(
出生歴	母体抗SS-A抗体:[陰性 ・ 陽性 ・ 不明]
既往歴	電気的除細動:[なし · あり] 血栓症:[なし · あり]
合併症	心筋症: [なし ・ あり]
経過(申請時) ※	※直近の状況を記載
薬物療法	強心薬: [なし ・ あり] 利尿薬: [なし ・ あり] 抗不整脈薬: [なし ・ あり] 抗血小板薬: [なし ・ あり] 抗凝固薬: [なし ・ あり] 未梢血管拡張薬: [なし ・ あり] 肺血管拡張薬: [なし ・ あり]
カテーテル治療	カテーテル焼灼術:[未実施 ・ 実施]
手術	ペースメーカー植込:[未実施・ 実施予定・ 実施済] 実施日:(年 月 日) 除細動器植込:[未実施・ 実施予定・ 実施済] 実施日:(年 月 日)
治療	治療(その他): (
	今後の治療方針:(
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (年 月 日) 終了日: (年 月 日) 治療見込み期間 (外来) 開始日: (年 月 日) 終了日: (年 月 日) 通院頻度 ()回/月
F STANKER TO AT THE	学校生活管理指導表の指導区分:[A ・ B ・ C ・ D ・ E]
医療機関・医師署	
上記の通り診断し	します。
医療機関名医療機関住所	記載年月日 年 月 日
	診療科
	医師名 (印) 小児慢性特定疾病 指定医番号 ())

告示番号	14 慢性心疾患 (年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉	
病名 15 G	QT延長症候群	
受給者番号	受診日 年 月 日 □ 転入 → ((
ふりがな	(変更があった場合)	
氏名	ふりがな 以前の登録氏名	
(Alphabet)	(Alphabet)	
生年月日	年月日意見書記載時の年齢歳か月日性別男・女・性別未決定	
出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村	
現在の 身長・体重	身長 (測定日) cm (SD) 体重 (測定日) 体重 (測定日) kg (SD) BMI 年 月 日 年 月 日	%
発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日	
就学・就労状況	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 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 ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他()
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	
7.48484477	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	治癒・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(申請時)	i) ※直近の状況を記載 	
呼吸器・ 循環器 症 状 特神・神経	心不全症状:[なし ・ あり] 動悸:[なし ・ あり]	
作月1中 1中/庄		_
耳鼻咽喉	めまい: [なし ・ あり] ・ ※直近の状況を記載	
心臓カテーテル検査	雷气生理学的检查: 「 未実施 · 実施] 実施口: (年 日 日 日))
遺伝学的検査	遺伝子検査:[未実施 ・ 実施] 実施日:(年 月 日) 遺伝子名:(所見:()
その他の所見(申)	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
家族歴	本疾患の家族歴: [なし ・ あり ・ 不明] 詳細: ()
出生歴	母体抗SS-A抗体:[陰性 ・ 陽性 ・ 不明]	
既往歴	電気的除細動:[なし · あり] 血栓症:[なし · あり]	
合併症	心筋症: [なし · あり])
経過(申請時) ※	※直近の状況を記載	
薬物療法	強心薬: [なし · あり] 利尿薬: [なし · あり] 抗不整脈薬: [なし · あり] 抗血・あり] 抗血性拡張薬: [なし · あり] 抗血性拡張薬: [なし · あり] 肺血管拡張薬: [なし · あり]	
カテーテル治療	カテーテル焼灼術:[未実施 ・ 実施]	
手術	ペースメーカー植込:[未実施・ 実施予定・ 実施済] 実施日:(年 月 日) 除細動器植込:[未実施・ 実施予定・ 実施済] 実施日:(年 月 日)	
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (年 月 日) 終了日: (年 月 日) 治療見込み期間 (外来) 開始日: (年 月 日) 経了日: (年 月 日) 通院頻度 ()回/月	
医病機眼 医红虫	学校生活管理指導表の指導区分:[A ・ B ・ C ・ D ・ E]	
医療機関・医師署		
上記の通り診断し	します。	
医療機関名医療機関住所	記載年月日 年 月 日	
	診療科	
	医師名 (印) 小児慢性特定疾病 指定医番号 ()	

告表	示番号 8	8	慢性心疾患	<u> </u>)	年度 小	児慢	性特定疾病	医療	意見書〈	継続申請用	>	1/2
病名	16 肥	大型心筋症	Ē									□ 継続	医出実施主体名	2
受					受診日		年	月	В	受付種		□ 転入 →)
15	りがな								(変更があった	た場合)				
氏4									ふりがな					
	lphabet)								以前の登録氏	任名				
						* D.			(Alphabet)			M DI		
-	生年月日		年	月	В	思見音	記載時の年齢	í	歳	か月		性別	男・ 女	・ 性別未決定
L L	出生体重		g	出生週数			週 E	3 5	出生時に住民登録を	した所	()都道府県)市区町村
	現在の	身長			cm (SD)	体重					kg (SD)	BMI	
7	}長・体重	(測定日)		年	月	B	(測定日)			年	月	В	肥満度	%
	発病時期		年	月頃	初診日		年		月	В				
		就学前・	小中学校(通	常学級・	通級・	特別支援等	学級)・ 特	詩別支持	 爰学校(小中学	学部・ 草	専攻科を含む	高等部)・	高等学校(専攻和	
就学	・就労状況	高等専門学校	・ 専門学校	/ 専修学校	など・ラ	大学(短期大	(学を含む) ・	就党	労(就学中の就労	労も含む)	・ 未就学力	かつ未就労・)
		身体障害者	手帳な	نا:	あり (等級	1級・	2級 • 3	3級	· 4級 ·	5級 •	6級)	療育手帳	なし	, ・ あり
手	帳取得状況		呆健福祉手帳 (- ,	- 100	· 2級 · 3		
ļ.,	75.4 N=7.77	治癒・	寛解・『	 改善・	不変・	再発・	悪化・	死亡	判定不能	E .	運動制限	見の必要性	なし	, ・ あり
	現状評価	人工呼吸	器等装着者認定	基準に該当	する	・した	い・ 不明		小児慢性物	特定疾病 重	重症患者認定	基準に該当	する・	しない ・ 不明
臨床	所見 (申請時)	 ※直近の状況	記を記載											
	全身		なし ・ あり 台療、観察の必要				・ あり]	体重	増加不良:[た	なし・	あり]	易疲労	性:[なし	・ あり]
	呼吸器· 循環器		・ あり] 分類(小学生以_	上の場合):			なし ・ あ ・ N]	50]		胸霜	痛:[なし	・ あり]		
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あ	()]										
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あ	(J)										
	筋・骨格	筋力低下:[なし ・ あり]										
	精神・神経		・ あり] なし ・ 走行				なし ・ 境界 ・ 独立位 ・					量度 · 不明 動不可) · 寝辺		きり ・ 不明]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況	で記載											
	血液検査	BNP:直近:(() p	og/mL ·	未実施		NT-proBNF	P:直近	<u>í</u> :() pg/ml	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	色		
生	理機能検査	心電図検査:[詳細:(未実施・	実施]	右室肥	大:[なし	J ・ あり]	左室肥大:	[なし	・ あり]	不整脈:	[なし ・ す	あり])
		単純X線検査	(胸部):心胸郭	比:() %									
į	画像検査	超音波検査: 左室後壁拡張者	左室駆出率:(末期厚:() mn) % n		期径:((肉柱層/緻			心室)	室中隔拡張末期	期厚:() mm	
		心臓カテーテル		施 ・ 実	施]									
心臓が	コテーテル検査	左室拡張末期容	容積:(-) mL			期容積:(室駆出率:(
		左至孤張終期后 平均肺動脈圧:	王:(:() mmHg) mmHg			期圧:(圧:() mmHg mmHg		助脈収縮期圧 11管抵抗:(: ()) Unit	mmHg :/m² · Wo	od 単位
その	他の所見(申詞	 清時) ※直近の										•		
	家族歴		<u></u> 歴:[なし ・	あり・	不明 1									
	-5-10-1111					ル労売され	m分・「 か」		+11 1					
	既往歴	心筋炎・L な 既往歴 (その他	し・ あり也):(1		16子療法の	既往:[なし	, ·	あり])
		先天性心疾患: 詳細:(:[なし・	あり])
	合併症		なし ・ あり)]	筋疫	集患:[なし	, ・ あり]		
		代謝疾患:[合併症(その他	なし ・ あり nb):(]		血栓塞栓症	::[なし ・	あり)])
	」(申請時) ※	直近の状況を記												
小工儿의	(一同时) ※	T		1 =	尼東・「 +	čl. • †	511 1		お不動	3脈薬・「	tîl. • ±		板球・「 か」	あい 1
	薬物療法		なし ・ あり											・ あり] ン ・ あり])

受給者番号 ()	患者氏名 ()

告示番号 8	8 慢性心疾患 () 年	度 小	児慢性特定疾病	苪 医療意	見書	〈継続日	請用〉			2/2
呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・	あり]								
	心血管系手術の実施状況:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済	· 経過(こより必要]							
	ペースメーカー植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]		実施日:(年	月	⊟)				
	除細動器植込:[未実施 · 実施予定 · 実施済]		実施日:(年	月	⊟)				
手術	心臓再同期療法 (CRT):[未実施 · 実施予定 · 実施済]]	実施日:(年	月	⊟)				
	補助人工心臓植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]		実施日:(年	月	⊟)				
	手術(その他): [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 術式: (実施日:(年	月	⊟))
TOLL	心臓移植レシピエント登録:[未実施 ・ 実施] ::	実施日:(年 月	∃ E	∃)					
移植	心臓移植:[未実施 · 実施 · 実施予定] :	実施日:(年 月	∃ E	3)					
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間(入院) 開始日:(年 月 治療見込み期間(外来) 開始日:(年 月		終了日:(終了日:(月 月	⊟) ⊟)	通院頻度	()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A · B · C · D ·	E]								
医療機関・医師署名	ž									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所				記載年月E	3	É	F F]	В	
				診療科						
		Ŋ	小児慢性特定疾病 指定	医師名 E医番号 (()	(印)

告表	示番号 9	91	慢性心疾患	<u> </u>	()	年度 小	児慢	生特定疾病	丙 医狼	京意見書_	〈継続申記	青用〉		1/2
病名	17 不	整脈源性右	室心筋症									□ 継続	康元	出実施主体名	<u>.</u>
受					受診日		年	月	В	受付	計種別	□ 転入)
15	Jがな								(変更があっ)	た場合)					
氏4									ふりがな						
	lphabet)								以前の登録氏						
						±03	=7#80+ @ ##^		(Alphabet)			- 44.00			
	生年月日		年	月	В	思見書	記載時の年齢		歳	מ	か月 E	1 性別		男・ 女	・ 性別未決定
t	出生体重 		g	出生週数			週 日	3 出	生時に住民登録を	した所	(首府県)市区町村
	現在の 長・体重	身長 (測定日)			cm (SD)	体重					kg (SD)	BMI	
7	区	(別足口)		年	月	B	(測定日)			年	月	E	1	肥満度	%
3	発病時期		年	月頃	初診日		年		月	В					
		就学前・	小中学校(通	常学級・	通級 ・	特別支援学	が級)・特	捌支援	学校(小中学	学部・	専攻科を含	む高等部)	• 高	等学校(専攻科	料を含む)・
就学	・就労状況	高等専門学校 その他(• 専門学校	/専修学校	など ・ メ	√学(短期大	学を含む)・	就労	(就学中の就学	労も含む) ・ 未就等	学かつ未就労	•)
		身体障害者手	手帳 な	し・ぁ		1級 ・	2級 • 3	3級 ・	4級・	5級	· 6級)	療育手	帳		あり
手	長取得状況		保健福祉手帳(障害者手帳	į)				なし・	あり	(等級 1級	• 2級			
<u> </u>		治癒・	寛解・己		不変・	再発・	悪化・3	死亡	判定不能	ti di	運動制	川限の必要性		なし	・あり
	見状評価	人工呼吸器	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	丙重症患者認知	定基準に該当		する・	しない ・ 不明
臨床	所見 (申請時)		を記載												
	全身		なし ・ あり 計療、観察の必要				・ あり]	体重堆	増加不良:[な	なし ・	あり]	5	易疲労性	生:[なし ・	あり]
	呼吸器· 循環器	動悸:[なし NYHA心機能分		上の場合):			なし · あ · Ⅳ]	()]		A	胸痛:[なし	, ・ あり]		
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あ	り]											
1/	消化器	肝機能障害:[なし ・ あ	り]											
	筋・骨格	筋力低下:[7	なし ・ あり]											
	精神・神経		・ あり] なし ・ 走行				なし ・ 境界 ・ 独立位 ・		軽度・中等・ 坐位(私						5り ・ 不明]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況	を記載												
	血液検査	BNP:直近:() p	g/mL ·	未実施		NT-proBNP): 直近	: () pg/	mL · 未写	実施			
生	理機能検査	心電図検査:[詳細:(未実施・	実施]	右室肥力	大:[なし	ノ ・ あり j]	左室肥大:	[なし	・あり] 不图	逢脈:[なし ・ ま	51)]
		単純X線検査((胸部):心胸郭	比:() %										
į	画像検査	超音波検査:左左室後壁拡張末	E室駆出率:(E期厚:()) mm	1% 7		期径:((肉柱層/緻密			/i		末期厚:() mm	
		心臓カテーテル		施・実施	施]										
心臓が	ファーテル検査	左室拡張末期容	Ŗ積:(-) mL	7		期容積:(左室駆出率:)%		
		左室拡張終期圧 平均肺動脈圧:	= : (: () mmHg) mmHg	,		期圧:(圧:() mmHg nmHg		肺動脈収縮期 <i>。</i> 肺血管抵抗:	±:((n (/Unit (nmHg m² · Woo	od単位
その	他の所見(申詞	清時) ※直近の													
	家族歴		<u></u> ≛:[なし ・	あり ・	不明]										
H			し・あり			ル当病汁の	 既往:[なし		±11]						
	既往歴	既往歴(その他		J		16子原広()	MIT. [AU	-	0017])
		先天性心疾患: 詳細:([なし ・	あり])
	合併症	外表奇形:[7					:[なし・			角	筋疾患:[な	し ・ あり]		
		代謝疾患:[7 合併症(その他		1	1	Ⅲ栓塞栓症	:[なし ・	あり	J)
経過	(申請時) ※	(直近の状況を記													,
가고기의	. ((強心薬:[なり] #1	尿薬:「 +:	:1, • #	5U 1		拉 不敕	を脈落・「	[tal, •	あり 1 ±	た かんが	変:「 かー	あり 1
	薬物療法	抗凝固薬:[ヶ 薬物療法(その	なし ・ あり												・ あり] , ・ あり])

受給者番号() 患者氏名(

告示番号 9	1 慢性心疾患 () 1	年度 /	小児慢性特定經	病 医糖	意見書	〈継続申記	清用〉		2/2
呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし	・あり]						
	心血管系手術の実施状況:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済	· 経過	記により必要]						
	ペースメーカー植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]		実施日:(年	月	⊟)			
	除細動器植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]		実施日:(年	月	⊟)			
手術	心臓再同期療法 (CRT):[未実施 · 実施予定 · 実施済]	実施日:(年	月	⊟)			
	補助人工心臓植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]		実施日:(年	月	⊟)			
	手術 (その他): [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 術式: (実施日:(年	月	⊟))
TO LE	心臓移植レシピエント登録:[未実施 ・ 実施]	実施日:	(年	月	⊟)				
移植	心臟移植:[未実施 · 実施 · 実施予定]	実施日:	(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (年 月 治療見込み期間 (外来) 開始日: (年 月		終了日:(終了日:(日)	通院頻度()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分: [A ・ B ・ C ・ D	· E]							
医療機関・医師署	<u>.</u> 8								
上記の通り診断し	ます。								
医療機関名				記載年	月日	年	月	В	
医療機関住所	Í								
				診療科					(50)
			小児慢性特定疾病:	医師名 比宝医妥马)	(印)
i			小元谔注付此疾納:	旧化达出了	ī ()	

告表	下番号 2	.9	慢性心疾是	<u> </u>	()	年度 小	見慢!	生特定疾病	苪 医療意	急見書〈	継続申請用	>	1/2
病名	18 心	筋緻密化障	書									□ 継続	医出実施主体名	3
受	給者番号				受診日		年	月	В	受付種		□ 転入 →)
1.5.1	Jがな								(変更があっ)	た場合)				
 氏 1	各								ふりがな					
	lphabet)								以前の登録氏 (Alphabet)	铝				
	· 生年月日		 年	月	В	意見書	記載時の年齢		(Atpriabet) 	か月		性別	 男 ・ 女	性別未決定
<u> </u>	出生体重		g	出生週数	7 在胎		週 日	1 44	主時に住民登録を	1. <i>†</i> -āf	()都道府県	1 ()市区町村
<u> </u>	山工州圭		6						LINIC LEDUE BAC	O ICIN				/ 11267.001.13
	現在の 長・体重	身長 (測定日)		年	cm(月	SD)	体重 (測定日)			年	月	kg (SD)	BMI 	%
4	———————— 発病時期		年	月頃	初診日		年		月	В				
		就学前・	小中学校(通	常学級・	通級 •	特別支援学	単級) ・ 特	別支援		学部 • 専	専攻科を含む	高等部)・	高等学校 (専攻和	
就学	・就労状況	高等専門学校 その他(・ 専門学校	· / 専修学校	など ・ ナ	、学(短期大	学を含む)・	就労	(就学中の就学	労も含む)	・未就学	かつ未就労・)
		身体障害者	手帳な	:し ・ あ	5り (等級	1級 ・	2級 • 3	3級・	4級 ・	5級 •	6級)	療育手帳	なし	, ・ あり
手	長取得状況	精神障害者係	 呆健福祉手帳 ((障害者手帳	(₹)				なし・	あり (等	級 1級	· 2級 · 3i	級)	
<u> </u>		治癒・	寛解・ で	改善・	不変・	再発・	悪化・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	死亡	判定不能	ž	運動制阻	見の必要性	なし	, ・ あり
1	見状評価	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 (申請時)	上 ※直近の状況	記を記載											
	全身		なし ・ あり 台療、観察の必要				あり]	体重増	加不良:[な	なし ・ さ	あり]	易疲労	性:[なし	・ あり]
	呼吸器· 循環器		・ あり] 分類(小学生以_	上の場合):			なし · あ · Ⅳ]	り]		胸痛	育:[なし	・ あり]		
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[こなし ・ あ	<i>(</i>)										
1/\	消化器	肝機能障害:[こなし ・ あ	(i)]										
	筋・骨格	筋力低下:[なし ・ あり]										
	精神・神経		・ あり] なし ・ 走行									量度 · 不明 動不可) · 寝辺		きり ・ 不明]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況	で記載											
	血液検査	BNP:直近:(() þ	og/mL ·	未実施		NT-proBNP): 直近	: () pg/mL	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	色		
生	理機能検査	心電図検査:[詳細:(未実施・	実施]	右室肥:	大:[なし	ノ ・ あり <u>[</u>]	左室肥大:	[なし・	・ あり]	不整脈:	[なし ・ ま	あり])
		単純X線検査	(胸部):心胸郭	比:()%									
į	画像検査	超音波検査:左室後壁拡張を	左室駆出率:(未期厚:() mn)% ;		期径:((肉柱層/緻密			心室)	室中隔拡張末期	期厚:() mm	
		心臓カテーテノ	レ検査:[未実	施・実	施]									
心臓が	ファーテル検査	左室拡張末期容	容積:(王:() mL	;		期容積 : (期圧 : () mL mmHg		医駆出率:(加脈収縮期圧		mm Ha	
		平均肺動脈圧	: () mmHg	J		無止·(圧:(ımHg) Unit	:/m² • Wo	od単位
その	他の所見(申詞	 清時 ※直近の	状況を記載											
	家族歴	本疾患の家族歴	歴:[なし ・	あり ・	不明]									
	既往歴	心筋炎:[な 既往歴(その他	し ・ あり 也):(]	,	化学療法の	既往:[なし	• 7	あり])
		先天性心疾患: 詳細:(:[なし ・	あり])
	合併症	外表奇形:[なし ・ あり]	į	染色体異常	:[なし ・	あり]	筋疾	 :患:[なし	, ・ あり]		
		代謝疾患:[合併症(その作	なし ・ あり m):(]	I	血栓塞栓症	:[なし ・	あり])
経過	(申請時) ※	直近の状況を記												,
71.00	. (1 21345) //	Ĭ] #	 尿薬:「 <i>t</i>	:U · #	50]		抗不整	逐脈薬:「 カ	なし・ぉ		<u> </u>	・ あり 1
	薬物療法		なし ・ あり											・ あり])

受給者番号()	患者氏名()

告示番号 2	9 慢性心疾患 () 年度	小児慢性特定疾	病 医療意見書	〈継続申請用〉	2/2
呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり)]			
	心血管系手術の実施状況: [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済 ・ 糸	圣過により必要]			
	ペースメーカー植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
	除細動器植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
手術	心臓再同期療法 (CRT): [未実施 · 実施予定 · 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
	補助人工心臓植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
	手術 (その他): [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 術式: (実施日:(年 月	⊟))
IO 4±	心臓移植レシピエント登録:[未実施 ・ 実施] 実施日	:(年	月 日)		
移植	心臓移植:[未実施 ・ 実施 ・ 実施予定] 実施日	:(年	月 日)		
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針) 終了日:() 終了日:(年 月 年 月	日)通院頻度()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A ・ B ・ C ・ D ・ E]			
医療機関・医師署	<u> </u>				
上記の通り診断し	ます。				
医療機関名 医療機関住所	Ť		記載年月日	年 月	В
		小児慢性特定疾病 指	診療科 医師名 6定医番号 ((ED))

告表	不番号 4	4	慢性心疾题	<u> </u>)	年度 小	児慢	性特定疾病	苪 医療	意見書〈	《継続申請用	<u> </u>	1/2		
病名	19 拡	張型心筋症	Ē									□ 継続	転出実施主体名	7		
受	給者番号				受診日		年	月	В	受付和		□ 転入 →)		
15	りがな								(変更があった	た場合)						
氏4									ふりがな							
	lphabet)								以前の登録氏							
									(Alphabet)			14-DII		## DII + \ \		
-	生年月日		年	月 ————	B	思兄舌	記載時の年齢		歳	かり	月 日	性別	男・女	・ 性別未決定		
t	出生体重 		g	出生週数			週 E	3 8	出生時に住民登録を 	した所	()都道府)市区町村		
	現在の 長・体重	身長 (測定日)			cm (SD)	体重 (測定日)					kg (SD	BMI			
	及一件重	(Ж)ХЕЦ/		年	月	В	(MIXELI)			年	月	В	肥満度	%		
3	発病時期		年	月頃	初診日		年		月	B						
		就学前・	小中学校(通	常学級・	通級 •	特別支援等	学級)・ 特	寺別支援	爰学校(小中学	学部 •	専攻科を含む	お高等部)・	高等学校(専攻和	斗を含む)・		
就学	・就労状況	高等専門学校 その他(・ 専門学校	· / 専修学校	など・ カ	大学(短期大	(学を含む) ・	就党	労(就学中の就労	労も含む)	・未就学	かつ未就労・)		
		身体障害者	手帳な	ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	50 (等級	1級・	2級 • 3	3級	· 4級 ·	5級 •	6級)	療育手帳	なし	, ・ あり		
手	長取得状況		宋健福祉手帳 ((障害者手帕	()				なし・	あり (等級 1級	· 2級 · 3				
		治癒・	寛解・ で	 改善・	 不変 ・	再発・	悪化・	死亡	判定不能	E	運動制度	限の必要性	なし	, ・ あり		
ļ [‡]	見状評価	人工呼吸	器等装着者認定	基準に該当	する	・した	iい · 不明	ı	小児慢性	特定疾病	重症患者認定	登準に該当	する・	しない ・ 不明		
臨床	所見(申請時)	L ※直近の状況	記を記載													
	全身		なし ・ あり 台療、観察の必要				・ あり]	体重	増加不良:[な	なし ・	あり]	易疲労	6性:[なし	・ あり]		
	呼吸器· 循環器		動悸: [なし · あり]													
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あ	()]												
100	消化器	肝機能障害:[なし ・ あ	<i>i</i>)]												
	筋・骨格	筋力低下:[なし ・ あり]												
	精神・神経		・ あり] なし ・ 走行									最重度 · 不明 動不可) · 寝		きり ・ 不明]		
検査	所見 (申請時)	※直近の状況	記を記載													
	血液検査	BNP:直近:(() þ	og/mL ·	未実施		NT-proBNF	P:直近	<u>ī</u> :()pg/m	nL · 未実	施				
生	理機能検査	心電図検査:[詳細:(未実施・	実施]	右室肥	大:[なし	J ・ あり]	左室肥大:	[なし	・ あり]	不整脈:	[なし · a	あり])		
		単純X線検査	(胸部):心胸郭	比:()%											
į	画像検査	超音波検査:左室後壁拡張を	左室駆出率:(末期厚:() mn) % :		期径:((肉柱層/緻密))	室中隔拡張末	期厚:() mm			
		心臓カテーテノ	レ検査:[未実	施・実	施]											
心臓だ	テーテル検査	左室拡張末期容	容積:(王:() mL			期容積 : (期圧 : () mL) mmHg		:室駆出率 : (i動脈収縮期圧) mmHg			
		平均肺動脈圧	: () mmHg			無止·(圧:(mmHg			. · ()Un	t/m² · Wo	od単位		
その	他の所見(申記	<u> </u> 青時) ※直近の)状況を記載													
	家族歴	本疾患の家族歴	歴:[なし ・	あり・	不明]											
	既往歴	心筋炎:[な 既往歴(そのfl	し ・ あり 也):(]		化学療法の		, .	あり])		
		先天性心疾患: 詳細:(:[なし ・	あり])		
	合併症	外表奇形:[なし ・ あり]		染色体異常	::[なし ・	あり)]	筋	疾患:[な	ノ ・ あり]				
		代謝疾患:[合併症(その作	なし ・ あり *N:(]		血栓塞栓症	::[なし ・	あり)])		
% ∀ \□	(由記書の主) …															
栓炮	(申請時) ※	直近の状況を記		1 -		.	F () 3		TT	roctus . r	451	F() 1 142	,+C## . F . *- !	+11 1		
	薬物療法		なし ・ あり									あり] 抗血 <u>/</u> リ] 肺血管		・ あり] し ・ あり])		

受給者番号 ()	患者氏名()

	記書〈継続申請用〉 2/2	療意見書〈糺	疾病 医療意	小児慢性特別	年度)	疾患(4 慢性心	告示番号
手術 ペースメーカー植込: [未実施・実施予定・実施済] 実施日: (年月日) 序細動器植込: [未実施・実施予定・実施済] 実施日: (年月日) 心臓再同期療法 (CRT): [未実施・実施予定・実施済] 実施日: (年月日) 補助人工心臓植込: [未実施・実施予定・実施済] 実施日: (年月日) 手術(その他): [未実施・実施予定・実施済] 実施日: (年月日) 術式: (年月日) 年月日)]	し・ぁぃ	呼吸管理:[なし	あり] 人工吗	酸素療法:[なし・	呼吸管理
F				過により必要]	施済・紹		:[未実施 ・ 実施	心血管系手術の実施状況	
手術 心臓再同期療法 (CRT): [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 実施日: (年 月 日) 補助人工心臓植込: [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 実施日: (年 月 日) 手術 (その他): [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 実施日: (年 月 日) 術式: (年 月 日)	⊟)	月 [年	実施日:(]	予定 ・ 実施済	未実施 ・ 実施予	ペースメーカー植込:[
小磯村向期療法 (CRT)・[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]	⊟)	月 [年	実施日:(・ 実施済]	も 実施予定・	除細動器植込:[未実施	
手術 (その他): [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 実施日: (年 月 日) 術式: (□)	月 [年	実施日:(施済]	施予定・実施	:[未実施 ・ 実施	心臓再同期療法 (CRT)	手術
術式:(⊟)	月 [年 月	実施日:(]	と 実施済]	また ま	補助人工心臓植込:[ラ	
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	⊟)	月 E	年	実施日:(・ 実施済]	施・実施予定・		
)	⊟)	月 日	:(年	実施日	実施]	録:[未実施 ・ 3	心臓移植レシピエント登	70.1+
移植 心臓移植:[未実施 ・ 実施予定] 実施日:(年 月 日))	⊟)	月 日	:(年	実施日	 	実施 ・ 実施予算	心臓移植:[未実施	移植
治療 治療 (その他): ()							治療 (その他):(治療
今後の治療方針:()							今後の治療方針:(
今後の治療方針 治療見込み期間(入院) 開始日:(年 月 日) 終了日:(年 月 日) 治療見込み期間(外来) 開始日:(年 月 日) 終了日:(年 月 日) 通院頻度 ()回/月									今後の治療方針
学校生活管理指導表の指導区分:[A ・ B ・ C ・ D ・ E]					D • E	в . с . с	導区分:[A · B	学校生活管理指導表の指	
医療機関・医師署名								名	医療機関・医師署
上記の通り診断します。								します。	上記の通り診断し
医療機関名 記載年月日 年 月 日	年 月 日	≡月日	記載年月日						医療機関名
医療機関住所								听	医療機関住所
診療科	(rn)								
医師名 (印) 小児慢性特定疾病 指定医番号 ())) (⊏⊔ <i>)</i>	_		小児慢性特定疾					

告表	示番号 2	10 慢性心疾患	() 年度 小児	慢性特定疾病[医療意見書〈	継続申請用〉		1/2
病名	20 拘	東型心筋症					□継続 転	出実施主体名	
₩ ₩			受診日	年	月日	受付種別	□ 転入 → (山夫肥土仲石)
F			ZWG						
3,1	りがな				(変更があった場	易合)			
氏律	名				ふりがな 以前の登録氏名				
(A	lphabet)				(Alphabet)				
- 4	生年月日	年 月	В	意見書記載時の年齢	歳	か月日	性別		・ 性別未決定
i	出生体重	g 出生	三週数 在胎	週 日	出生時に住民登録をした	所 ()都道府県	()市区町村
	現在の	身長	cm (SD) 体重			kg (SD)	BMI	
身	}長・体重	(測定日) 年	月	日 (測定日)		年 月	В	肥満度	%
	—————— 発病時期	年月	頃 初診日	年	月日				
		 就学前 ・ 小中学校(通常学級	 と ・ 通級 ・ 特別	 引支援学級) ・ 特別		・ 専攻科を含む	高等部) ・ 高	等学校(専攻科	
就学	・就労状況	高等専門学校 ・ 専門学校/専修 その他 ()
		身体障害者手帳なしなし	· あり (等級 1	級・2級・3約	· 4級 · 5級	吸・6級)	療育手帳	なし	あり
手	帳取得状況	精神障害者保健福祉手帳(障害者	当手帳)		なし ・ あり	り (等級 1級	· 2級 · 3級	ξ)	
		治癒 ・ 寛解 ・ 改善	・ 不変 ・ 再	発・悪化・死	亡・判定不能	運動制阻	の必要性	なし	あり
]	現状評価	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	 E疾病 重症患者認定	基準に該当	する・し	しない ・ 不明
臨床	所見 (申請時)	 ※直近の状況を記載							
	全身	活気低下:[なし ・ あり] 濃厚なケア、治療、観察の必要性:		なし ・ あり] (]	本重増加不良:[なし	, ・ あり]	易疲労性	生:[なし ・	あり]
	呼吸器· 循環器	動悸:[なし ・ あり] NYHA心機能分類(小学生以上の場]れ:[なし · あり · Ⅲ · Ⅳ]	1	胸痛:[なし	・ あり]		
症状	腎・泌尿器								
状	消化器	 肝機能障害:[なし ・ あり]							
	筋・骨格	筋力低下:[なし ・ あり]							
	精神・神経	失神:[なし ・ あり] 移動障害:[なし ・ 走行 ・			軽度 ・ 中等度伝歩 ・ 坐位(移動	・ 重度 ・ 最 可) ・ 坐位 (移)			り ・ 不明]
検査	所見(申請時)	※直近の状況を記載							
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	NT-proBNP :	直近:()) pg/mL · 未実施			
生	理機能検査	心電図検査:[未実施 · 実施 詳細:(] 右室肥大:	[なし ・ あり]	左室肥大:[なし ・ あり]	不整脈:[なし ・ あ))
		単純X線検査(胸部):心胸郭比:() %						
į	画像検査	超音波検査:左室駆出率:(左室後壁拡張末期厚:(室拡張末期径:(図N/C(肉柱層/緻密(心室中隔拡張末期)	期厚:() mm	
心臓が	コテーテル検査	心臓カテーテル検査:[未実施 ・ 左室拡張末期容積:() n 左室拡張終期圧:() mm 平均肺動脈圧:() mm	mL 左室 mHg 右室	図収縮末期容積:(宮拡張終期圧:(助脈楔入圧:() mmHg	肺動脈収縮期圧)% :()n)Unit/		1単位
その	他の所見(申)	清時) ※直近の状況を記載	0 0	09100	,	377	, ,		- 1 1
	家族歴	本疾患の家族歴: [なし · あり	· 不明]						
	既往歴	心筋炎:[なし · あり] 既往歴 (その他):(化学	学療法の既往:[なし	・ あり])
		先天性心疾患:[なし · あり 詳細:(])
	合併症	外表奇形: [なし ・ あり] 代謝疾患: [なし ・ あり] 合併症(その他): (9体異常:[なし ・ ≩塞栓症:[なし ・		筋疾患:[なし	, ・ あり])
経過	(申請時) ※								,
,		強心薬:[なし ・ あり]	利尿薬:[なし	・ あり]	抗不整脈缘	———— 薬:[なし ・ あ			・ あり]
	薬物療法	抗凝固薬:[なし ・ あり] 薬物療法(その他):(・ あり])

受給者番号()	患者氏名()

告示番号 2	0 慢性心疾患 () 年	度 儿	、児慢性特定疾病	対 医療意	見書	〈継続申	請用〉			2/2
呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・	あり:]							
	心血管系手術の実施状況:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済	• 経過	により必要]							
	ペースメーカー植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]		実施日:(年	月	⊟)				
	除細動器植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]		実施日:(年	月	⊟)				
手術	心臓再同期療法 (CRT): [未実施 · 実施予定 · 実施済]	実施日:(年	月	⊟)				
	補助人工心臓植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]		実施日:(年	月	⊟)				
	手術 (その他): [未実施・ 実施予定・ 実施済] 術式: (実施日:(年	月	⊟))
TOLL	心臓移植レシピエント登録:[未実施 ・ 実施]	実施日:(年 月	∃ E	∃)					
移植	心臓移植:[未実施 · 実施 · 実施予定]	実施日:(年 月	= E	3)					
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間(入院) 開始日:(年 月 治療見込み期間(外来) 開始日:(年 月		終了日:(終了日:(年 年	月 月	⊟) ⊟)	通院頻度	()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A ・ B ・ C ・ D ・	E]								
医療機関・医師署名	ž									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所				記載年月E	3	至	■ 月		В	
				診療科						
		J _.	小児慢性特定疾病 指定	医師名 2医番号	()	(印)

告表	示番号	35 慢性心疾患	() 年度 小	見慢性特定疾病	医療意見書	〈継続申請用〉		1/2
病名	21 /	心室瘤					□継続 ■	云出実施主体名	
			受診日	年	月 日	受付種別	□転入→()
.5.	りがな				(変更があった				
氏					ふりがな				
	u lphabet)				以前の登録氏 (Alphabet)	名			
	· 生年月日	年 月	В	意見書記載時の年齢	· ·	か月 日	性別	男・女	 ・ 性別未決定
-	出生体重	g 出结	三週数 在胎			,た所 ()都道府県	()市区町村
	旧士の	ė E	cm (SD) /+=			kg (SD)	BMI	
1	現在の }長・体重	身長 (測定日) 年	月	体重 (測定日)		年 月	В	肥満度	%
1	発病時期	年 月	頃 初診日	年	月日	B			-
		就学前 ・ 小中学校(通常学級	・ 通級 ・ 特	別支援学級) ・ 特	別支援学校(小中学	部・専攻科を含む	お高等部)・ 高	高等学校(専攻科な	
就学	・就労状況	高等専門学校 ・ 専門学校/専修 その他 (§学校など ・ 大学	*(短期大学を含む)・	就労(就学中の就労	も含む) ・ 未就学	かつ未就労・)
		身体障害者手帳なし	• あり (等級 1	級 · 2級 · 3	級 · 4級 · 5	5級 • 6級)	療育手帳	なし	あり
手	帳取得状況	精神障害者保健福祉手帳(障害	当手帳)		なし · ま	あり (等級 1級	· 2級 · 3約	及)	
Ι.	**************************************	治癒・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
,	現状評価	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	持定疾病 重症患者認定	基準に該当	する・し	っない ・ 不明
臨床	所見(申請問	的 ※直近の状況を記載							
	全身	活気低下:[なし ・ あり] 濃厚なケア、治療、観察の必要性:		なし ・ あり]]	体重増加不良:[な	:し ・ あり]	易疲労性	生:[なし ・	あり]
	呼吸器・ 循環器	動悸:[なし ・ あり] NYHA心機能分類(小学生以上の場		刃れ:[なし · あ · Ⅲ · Ⅳ]	り]	胸痛:[なし	・ あり]		
症状	腎・泌尿器								
11	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり]							
	筋・骨格	筋力低下:[なし ・ あり]							
	精神・神経	失神:[なし ・ あり] 移動障害:[なし ・ 走行 ・		帯:[なし · 境界 歩行 · 独立位 ·		度 · 重度 · 引動可) · 坐位(移] ・ 寝たき!	/ 不明]
検査	所見 (申請的) ※直近の状況を記載							
	血液検査	BNP:直近:()pg/ml	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	NT-proBNF	: 直近: ()pg/mL · 未実	施		
生	理機能検査	心電図検査:[未実施 · 実施 詳細:(] 右室肥大	:[なし ・ あり] 左室肥大:[こなし ・ あり]	不整脈:[なし ・ あり)]
		単純X線検査(胸部):心胸郭比:() %						
İ	画像検査	超音波検査:左室駆出率:(左室後壁拡張末期厚:(室拡張末期径:(室N/C(肉柱層/緻8		心室中隔拡張未)	期厚:() mm	
		心臓カテーテル検査:[未実施 ・							
心臓が	フテーテル検討	左室拡張末期容積:() か		室収縮末期容積:(室拡張終期圧:()% E:()r	mmHa	
		左室拡張終期圧:()m 平均肺動脈圧:()mml		動脈楔入圧:() Unit		1単位
その	他の所見(甲	3請時) ※直近の状況を記載							
	家族歴	本疾患の家族歴:[なし ・ あり) ・ 不明]						
	既往歴	心筋炎:[なし · あり] 既往歴 (その他):(化等	学療法の既往:[なし	・ あり])
		先天性心疾患:[なし ・ あり 詳細:(])
	合併症	 外表奇形: [なし · あり]	·····································		あり]	筋疾患:[な	し ・ あり]		
		代謝疾患: [なし ・ あり] 合併症 (その他): (全塞栓症:[なし ・			-)
级温	(由:書味)	合併症(その他)。(※ 直近の状況を記載)
7/11/12	(一时吋)	※ 直近の人流を記載 強心薬:[なし ・ あり]	利尿薬・「 か!	・ あい 1	拉不 較明	 派薬:[なし ・ a	あり 1 坊血小4	版本: 「 か!	・ あり 1
	薬物療法	抗凝固薬: [なし ・ あり] 薬物療法 (その他): (½乗・[なし 拡張薬:[なし	

受給者番号 ()	患者氏名()

告示番号	B 慢性心疾患 () 年度	小児慢性特定疾	病 医療意見書	〈継続申請用〉	2/2
呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あ	υ]			
	心血管系手術の実施状況:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済 ・	経過により必要]			
	ペースメーカー植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
	除細動器植込:[未実施 · 実施予定 · 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
手術	心臓再同期療法 (CRT): [未実施 · 実施予定 · 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
	補助人工心臓植込:[未実施 · 実施予定 · 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
	手術 (その他): [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 術式: (実施日:(年 月	⊟))
101=	心臓移植レシピエント登録:[未実施 ・ 実施] 実施E	日:(年	月 日)		
移植	心臓移植:[未実施 · 実施 · 実施予定] 実施E	日:(年	月 日)		
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針) 終了日:() 終了日:(年 月 年 月	日)通院頻度()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分: [A ・ B ・ C ・ D ・ E]			
医療機関・医師署	8				
上記の通り診断し	ます。				
医療機関名 医療機関住所	Ť		記載年月日	年 月	В
- 100 NOVIN LILE I		小児慢性特定疾病 指	診療科 医師名 旨定医番号 ((ED)

告表	示番号 4	15 慢性心疾患	() 年度 小児	慢性特定疾病	医療意見書〈	継続申請用〉	1/2	
病名	· 22 心	內膜線維弾性症					□継続 ■	出実施主体名	
			受診日	 年	月 日	受付種別	□ 転入 → (
É			2000						
ふり	りがな				(変更があった場	易合)			
氏	名				ふりがな 以前の登録氏名				
(A	lphabet)				(Alphabet)				
1	生年月日	年 月	日	意見書記載時の年齢	歳	か月 日	性別	男・女・性別未決定	
i	出生体重	g 出生	週数 在胎 ————————————————————————————————————	週 日	出生時に住民登録をした原	所 ()都道府県	() 市区町村	
	現在の	身長	cm (SD) 体重			kg (SD)	BMI	
身	}長・体重	(測定日) 年	月	日 (測定日)	:	年 月	B	肥満度	%
4	発病時期	年 月	頃初診日	年	月 日				
		就学前 ・ 小中学校(通常学級	 ・ 通級 ・ 特別	 支援学級) ・ 特別			高等部)・ 高	 5等学校(専攻科を含む) ・	
就学	・就労状況	高等専門学校 ・ 専門学校/専修 その他(学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・	就労(就学中の就労も言	含む) ・ 未就学が	かつ未就労・)
		身体障害者手帳なしなし・	あり (等級 1級	及・ 2級 ・ 3約	· 4級 · 5級	及 • 6級)	療育手帳	なし ・ あり	
手	帳取得状況	精神障害者保健福祉手帳(障害者			なし ・ あん		· 2級 · 3級		_
		治癒 ・ 寛解 ・ 改善	・ 不変 ・ 再発	・ 悪化 ・ 死	 亡 ・ 判定不能	運動制限	見の必要性	なし ・ あり	
]	現状評価	人工呼吸器等装着者認定基準に認	核当 する・	しない ・ 不明	小児慢性特定	 E疾病 重症患者認定	基準に該当	する ・ しない ・ 不明	
臨床	所見 (申請時)	 ※直近の状況を記載							
	全身	活気低下:[なし ・ あり] 濃厚なケア、治療、観察の必要性:[:し ・ あり] (本重増加不良:[なし	, ・ あり]	易疲労!	生:[なし ・ あり]	
	呼吸器· 循環器	動悸:[なし ・ あり] NYHA心機能分類 (小学生以上の場合		n:[なし ・ あり ・ Ⅲ ・ Ⅳ]	1	胸痛:[なし	・ あり]		
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]							
状	消化器	 肝機能障害:[なし · あり]							
	筋・骨格	筋力低下:[なし ・ あり]							
	精神・神経	失神:[なし · あり] 移動障害:[なし · 走行 · 3				・ 重度 ・ 最 可) ・ 坐位 (移] り ・ 寝たきり ・ 不明]	
検査	所見(申請時)	※直近の状況を記載							
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL	・・・未実施	NT-proBNP:	直近:()	pg/mL · 未実施	色		
生	理機能検査	心電図検査:[未実施 · 実施] 詳細:(右室肥大:	[なし ・ あり]	左室肥大:[なし ・ あり]	不整脈:[なし ・ あり])
		単純X線検査(胸部):心胸郭比:()%						
j	画像検査	超音波検査:左室駆出率:(左室後壁拡張末期厚:(拡張末期径:(N/C(肉柱層/緻密f		心室中隔拡張末期)	期厚:()mm	_
心臓力	コテーテル検査	左室拡張終期上:() mm	hL 左室山 hHg 右室打	収縮未期容積:(拡張終期圧:() mmHg	肺動脈収縮期圧	:()r		
7.0	// a 7 D / t =	平均肺動脈圧:()mmH	g 肺動脈	派楔入圧:() mmHg	肺血管抵抗:() Unit/	'm² · Wood単位	
その		請時) ※直近の状況を記載 本疾患の家族歴: [なし ・ あり	. An 1						
	家族歴								_
	既往歴	心筋炎: [なし · あり] 既往歴 (その他): (化学	療法の既往:[なし	・ あり])
		先天性心疾患:[なし ・ あり] 詳細:()
	合併症	外表奇形: [なし · あり] 代謝疾患: [なし · あり]		体異常:[なし ・ 塞栓症:[なし ・		筋疾患:[なし	, ・ あり]		
		合併症 (その他):()
経過	(申請時) ※	を直近の状況を記載 							
	薬物療法	強心薬: [なし · あり] 抗凝固薬: [なし · あり] 薬物療法 (その他): (反薬:[なし ・ あり] 広張薬:[なし ・ あり])

受給者番号 ()	患者氏名 ()
	-		•

告示番号 4	5 慢性心疾患 () 年度	小児慢性特定疾	病 医療意見書	〈継続申請用〉	2/2
呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]			
	心血管系手術の実施状況:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済 ・ 経	過により必要]			
	ペースメーカー植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
	除細動器植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
手術	心臟再同期療法 (CRT):[未実施 · 実施予定 · 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
	補助人工心臟植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
	手術 (その他): [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 術式: (実施日:(年 月	⊟))
TO I +	心臓移植レシピエント登録:[未実施 ・ 実施] 実施日:	(年	月 日)		
移植	心臟移植:[未実施 ・ 実施 ・ 実施予定] 実施日:	(年	月 日)		
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間(入院) 開始日:(年 月 日 治療見込み期間(外来) 開始日:(年 月 日		年 月 年 月	日)日)通院頻度(()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A · B · C · D · E]				
医療機関・医師署	<u> </u>				
上記の通り診断し	ア ます。				
医療機関名 医療機関住所	Ť		記載年月日	年 月	В
		小児慢性特定疾病 指	診療科 医師名 定医番号 ((ED)

告表	示番号 3	6	慢性心疾患	<u>, </u>	()	年度 小	見慢性	生特定疾病	苪 医療意	意見書〈	継続申請用))	1/2
病名	23 心	臓腫瘍										□継続・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	运出実施主体名	7
受	A. A				受診日		年	月	В	受付種	別	□転入→)
12	りがな								(変更があった	た場合)				
氏4									ふりがな					
									以前の登録氏	铝				
	lphabet)					***	=7 = 0.0 + 0.4 + 0.4		(Alphabet)			AL FIL		
	生年月日		年 	月	В	恵兄書	記載時の年齢		歳	か月	B	性別	男・女	性別未決定
L.	出生体重		g	出生週数			週 日	3 出	生時に住民登録を	した所	()都道府県)市区町村
	現在の	身長			cm (SD)	体重					kg (SD)	BMI	
与 	}長・体重	(測定日)		年	月	B	(測定日)			年	月	B	肥満度	%
3	発病時期		年	月頃	初診日		年		月	В				
		就学前・	小中学校(通	 常学級 ・	通級 •	特別支援学	学級)・特			学部・ 東	専攻科を含む		高等学校(専攻和	
就学	・就労状況		専門学校)
		身体障害者手	手帳 な	し・あ	50 (等級	1級 ・	2級 • 3	3級・	4級 ・	5級 •	6級)	療育手帳	なし	, ・ あり
手	帳取得状況		保健福祉手帳(障害者手帳	(1)				なし・	あり (等	級 1級	· 2級 · 3		
<u> </u>		治癒・	寛解・己	改善・	 不変 ・	再発・	悪化・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	死亡	判定不能	E C	運動制限	見の必要性	なし	, ・ あり
‡	現状評価	人工呼吸器	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 (申請時)	※直近の状況	を記載											
	全身		なし ・ あり 計療、観察の必要				・ あり]	体重增	加不良:[な	なし ・ さ	あり]	易疲労	性:[なし	・ あり]
	呼吸器・ 動悸: [なし ・ あり] 息切れ: [なし ・ あり] 胸痛: [なし ・ あり] 「循環器 NYHA 心機能分類 (小学生以上の場合): [I ・ II ・ II ・ IV]													
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あ	り]										
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あ	り]										
	筋・骨格	筋力低下:[7	なし ・ あり]										
	精神・神経		・ あり] なし ・ 走行									・ 不明 動不可) ・ 寝返		きり ・ 不明]
検査	所見(申請時)	※直近の状況												
	血液検査	BNP:直近:() p	og/mL ·	未実施		NT-proBNP	:直近	: () pg/mL	・ 未実施	色		
生	理機能検査	心電図検査:[詳細:(未実施・	実施]	右室肥:	大:[なし	ノ ・ あり <u>[</u>]	左室肥大:	[なし	・ あり]	不整脈:	[なし ・ ま	5り]
		単純X線検査((胸部):心胸郭	比:()%									
į	画像検査	超音波検査:左左室後壁拡張末	E室駆出率:(∈期厚:()) mm)% ;		期径:((肉柱層/緻密			心室)	室中隔拡張末期	朝厚:() mm	
		心臓カテーテル	√検査:[未実	施・実	施]									
心臓が	フテーテル検査	左室拡張末期容	Ŗ積:(/) mL			期容積:(を駆出率:(mamal lor	
		左室拡張終期圧 平均肺動脈圧:	: () mmHg			期圧:(圧:() mmHg nmHg		助脈収縮期圧 □管抵抗:(: ()) Unit	mmeg m² · Wo	od単位
その	他の所見(申詞	青時) ※直近の		. 5										
	家族歴		<u></u> ≛:[なし ・	あり・	不明 1									
						ル労庫はの	田分・「 ナン」		±11 1					
	既往歴	心筋炎:[な! 既往歴 (その他	し ・ あり ! 的:(J		ビ字療法の	既往:[なし	• •	あり])
		先天性心疾患: 詳細:([なし ・	あり])
	合併症	外表奇形:[7					:[なし・			筋疾	寒:[なし	, ・ あり]		
		代謝疾患:[7 合併症(その他		J	I	Ⅲ栓塞栓症	:[なし・	あり	J)
	」(申請時) ※	直近の状況を記												
小工儿의	(一同时) ※	T T] =	尼莎・「 +:	ì. • +	511 1		おるか	3脈淋・「・	til. • =		板球・「 <i>☆</i> 」	. あい 1
	薬物療法	強心薬・[ない 抗凝固薬:[ヵ 薬物療法(その	なし ・ あり											・ あり] ン ・ あり])

受給者番号() 患者氏名()

告示番号	6 慢性心疾患 () 年度	小児慢性特定療	天病 医療意見書	『〈継続申請用〉	2/2
呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]			
	心血管系手術の実施状況: [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済 ・ 経	過により必要]			
	ペースメーカー植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
	除細動器植込:[未実施 · 実施予定 · 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
手術	心臓再同期療法 (CRT):[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
	補助人工心臟植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
	手術 (その他): [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 術式: (実施日:(年 月	⊟))
TO LE	心臓移植レシピエント登録:[未実施 ・ 実施] 実施日:	(年	月 日)		
移植	心臓移植:[未実施 · 実施 · 実施予定] 実施日:	(年	月 日)		
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針) 終了日:() 終了日:(年 月 年 月)回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A ・ B ・ C ・ D ・ E]				
医療機関・医師署	8				
上記の通り診断し	がます。				
医療機関名 医療機関住所	Í		記載年月日	年 月	В
		小児慢性特定疾病 扌	診療科 医師名 指定医番号 ((ED)

告表	示番号	92	慢性心疾患	3	()	年度 小	児慢	生特定疾病	丙 医療	意見書〈	継続申請用	<u> </u>	1/2	
病名	24 慢	性心筋炎										□ 継続	転山宝佐子はる	7	
受	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A				受診日		年	月	В	受付種	刨	□ 転入 →	転出実施主体名 ()	
12	りがな								(変更があっ	た場合)					
氏4									ふりがな						
									以前の登録氏	铝					
	lphabet)								(Alphabet)			T			
	生年月日		年	月	В	意見書	記載時の年齢		歳	か月		性別	男 ・ 女 —————	性別未決定	
- t	出生体重		g	出生週数			週 日	3 出	生時に住民登録を 	した所	()都道府県 ——————)市区町村	
	現在の	身長			cm (SD)	体重					kg (SD)	BMI		
与 	}長・体重	(測定日)		年	月	B	(測定日)			年	月	В	肥満度	%	
5	発病時期		年	月頃	初診日		年		月	В					
		就学前・	小中学校(通	常学級・	通級 ・	特別支援等	学級)・特	捌支援	学校(小中学	学部・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	専攻科を含む	高等部) ・	高等学校(専攻和	斗を含む) ・	
就学	・就労状況	高等専門学校	・ 専門学校	/ 専修学校	など ・ ナ	、学(短期大	学を含む)・	就労	(就学中の就学	労も含む)	· 未就学	かつ未就労・)	
		身体障害者	手帳な	し・ぁ	り(等級	1級 •	2級 ・ 3	3級 •	4級 •	5級 •	6級)	療育手帳	なし	, ・ あり	
手巾	帳取得状況	精神障害者仍	 	障害者手帳	()				なし・	あり (等	 手級 1級	· 2級 · 3	 級)		
		治癒・	治癒・寛解・改善・不変・再発・悪化・					死亡	判定不能	なし	, ・ あり				
	現状評価	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 (申請時)		と記載												
	全身		なし ・ あり 台療、観察の必要				・ あり]	体重增	創か不良:[だっぱん	なし ・	あり]	易疲労	性:[なし	・ あり]	
	呼吸器・ 循環器	動悸:[なし · あり] 息切れ:[なし · あり] 胸痛:[なし · あり] NYHA心機能分類(小学生以上の場合):[I · II · II · IV]													
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[腎機能低下:[なし ・ あり]												
1/	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり]													
	筋・骨格	筋力低下:[なし ・ あり]													
	精神・神経		・ あり] なし ・ 走行									最重度 · 不明 動不可) · 寝		きり ・ 不明]	
検査	所見(申請時)	※直近の状況	を記載												
	血液検査	BNP:直近:() p	g/mL ·	未実施		NT-proBNP):直近	: () pg/ml	L ・ 未実施	拖			
生	理機能検査	心電図検査:[詳細:(未実施・	実施]	右室肥	大:[なし	ノ ・ あり <u>`</u>]	左室肥大:	[なし	・ あり]	不整脈:	[なし ・ ま	あり])	
		単純X線検査	(胸部):心胸郭	比:()%										
į	画像検査	超音波検査:左室駆出率:()% 左室拡張末期径:()mm 心室中隔拡張末期厚:()mm 左室N/C (肉柱層/緻密化層) 比:()													
		心臓カテーテル	レ検査:[未実	施・実施	施]										
心臓が	フテーテル検査	左室拡張末期容	字積:(- ,) mL	7		期容積:(室駆出率:(
		左至拡張終期 平均肺動脈圧	E:(:() mmHg) mmHg	:		期圧:(圧:() mmHg nmHg		動脈収縮期圧 血管抵抗:(: ()) Uni	mmHg t/m² · Woo	od 単位	
その	他の所見(由	清時) ※直近の		,	•	773001100		,	6	27-11		,			
	家族歴		▼:[なし ·	あり・	不明 1										
	3100 III					// 24.75.4	DT/-> . F . 4. I								
	既往歴	心筋炎:[な 既往歴 (その他	し・ あり ! 也):(化学療法の	既往:[なし	•	あり])	
		先天性心疾患: 詳細:(先天性心疾患: [なし · あり] 詳細: ()												
	合併症	外表奇形: [なし ・ あり]													
		代謝疾患:[合併症(その他	なし ・ あり 切:(]	I	血栓塞栓症	:[なし・	あり])	
経過	(申請時) ※	(直近の状況を記												, 	
가고기의	. (disust) //	T] #1	尿薬:「 +:	:l, • #	5U 1		拉不敕	3脈薬:「	なし, ・ カ		板薬:「 か!	・ あり 1	
	薬物療法		なし ・ あり											ン ・ あり])	

受給者番号() 患者氏名()

告示番号 9	2 慢性心疾患 () 年	F度 /	·児慢性特定疾	病 医療	意見書	〈継続申	請用〉			2/2
呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし	・あり]							
	心血管系手術の実施状況:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済	 経過 	により必要]							
	ペースメーカー植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]		実施日:(年	月	⊟)				
	除細動器植込:[未実施 · 実施予定 · 実施済]		実施日:(年	月	⊟)				
手術	心臓再同期療法 (CRT): [未実施 · 実施予定 · 実施済]	実施日:(年	月	⊟)				
	補助人工心臓植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]		実施日:(年	月	⊟)				
	手術 (その他): [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 術式: (実施日:(年	月	⊟))
701+	心臓移植レシピエント登録:[未実施 ・ 実施]	実施日:(年	月	⊟)					
移植	心臟移植:[未実施 ・ 実施 ・ 実施予定]	実施日:(年	月	⊟)					
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針: ()
今後の治療方針	治療見込み期間(入院) 開始日:(年 月 治療見込み期間(外来) 開始日:(年 月		終了日:(終了日:(月月	⊟) ⊟)	通院頻度	()	00/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A ・ B ・ C ・ D ・	· E]								
医療機関・医師署名	<u> </u>									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	i			記載年月	目	至	F 月		В	
				診療科						
		,	小児慢性特定疾病 指	医師名 定医番号	()	(印)

告表	示番号	93	慢性心疾患	3	()	年度 小	児慢	生特定疾病	苪 医療意	意見書〈	継続申請用	<u> </u>	1/2		
病名	25 慢	性心膜炎										□継続	転出実施主体名	7		
受					受診日		年	月	В	受付種	別	□ 転入 →)		
اري ا	りがな								(変更があっ)	た場合)						
氏1									ふりがな							
	lphabet)								以前の登録氏	任名						
	生年月日		年	月	В	音目聿	記載時の年齢		(Alphabet) 歳	か月		性別	里 • 廿			
			·													
¹	出生体重		g	出生週数			週 日		生時に住民登録を 	した所	() 都道府県 () 市[
	現在の	身長			cm (SD)	体重					kg (SD)	BMI			
月	}長・体重	(測定日)		年	月	В	(測定日)			年	月	В	肥満度	%		
3	発病時期		年	月頃	初診日		年		月	В						
		就学前・	小中学校(通	常学級・	通級 •	特別支援学	学級)・特	捌支援	学校(小中学	学部・『	専攻科を含む	高等部) ·	高等学校(専攻和	斗を含む)・		
就学	・就労状況	高等専門学校 その他(・ 専門学校	/ 専修学校	など ・ ナ	大学(短期大	学を含む)・	就労	(就学中の就学	労も含む)	• 未就学	かつ未就労・)		
	,	身体障害者	手帳な	し・ぁ	り(等級	1級・	2級 • 3	3級 ・	4級 •	5級 ・	6級)	療育手帳	なし	, ・ あり		
手巾	帳取得状況		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	障害者手帳	5)				なし・	あり (等	級 1級	· 2級 · 3				
			寛解・ 3			再発・	悪化・3	死亡	判定不能	ž	運動制	艮の必要性	なし	, ・ あり		
]	現状評価	人工呼吸	器等装着者認定	 基準に該当	する	・ した	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 (申請時)	」) ※直近の状況	を記載													
	全身		なし ・ あり 台療、観察の必要				・ あり]	体重增	割加不良:[な	なし ・ :	あり]	易疲労	性:[なし	・ あり]		
	呼吸器・ 循環器	動悸:[なし ・ あり]														
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[腎機能低下:[なし ・ あり]													
11.	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり]														
	筋・骨格	筋力低下:[なし ・ あり]														
	精神・神経		・ あり] なし ・ 走行									最重度 · 不明 動不可) · 寝i		きり ・ 不明]		
検査	所見(申請時)	》 ※直近の状況	を記載													
	血液検査	BNP:直近:() p	og/mL ·	未実施		NT-proBNP):直近	: () pg/mL	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	施				
生	理機能検査	心電図検査:[詳細:(未実施・	実施]	右室肥:	大:[なし	√・あり ∑]	左室肥大:	[なし	・ あり]	不整脈:	[なし ・ ま	あり])		
		単純X線検査	(胸部):心胸郭	比:()%											
i	画像検査	超音波検査:左室駆出率:()% 左室拡張末期径:()mm 心室中隔拡張末期厚:()mm 左室後壁拡張末期厚:()mm 左室N/C (肉柱層/緻密化層) 比:()														
		心臓カテーテル	レ検査:[未実	施・実施	施]											
心臓が	フテーテル検査	左室拡張末期容	字積:(E:() mL	;		期容積:(期圧:() mL) mmHg		2駆出率:(助脈収縮期圧		mmHg			
		平均肺動脈圧:	: () mmHg	j		圧:(nmHg) Uni	t/m² · Wo	od単位		
その	他の所見(申記	_ 請時) ※直近の	状況を記載													
	家族歴	本疾患の家族歴	歴:[なし ・	あり・	不明]											
	既往歴	心筋炎:[な 既往歴(その他	し ・ あり i 也):(]	,	化学療法の	既往:[なし	•	あり])		
		先天性心疾患: 詳細:(:[なし ・	あり])		
	合併症	外表奇形:[なし ・ あり] 染色体異常:[なし ・ あり] 筋疾患:[なし ・ あり]														
		代謝疾患:[合併症(その化	なし ・ あり 切:(]	I	血栓塞栓症	:[なし ・	あり])		
(汉)周	」(申請時) ※	では、「自分性」(その代表を記												,,		
가고기의	· (degust) //	T] 利	尿薬:「 <i>t</i>	i	51) 1		抗不慗	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	なし・オ	 5り] 抗血小	板薬:「 なし	・ あり 1		
	薬物療法		なし ・ あり											し・あり])		

受給者番号() 患者氏名()

告示番号	3 慢性心疾患 () 年度	小児慢性特定疾	病 医療意見書	〈継続申請用〉	2/2
呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]			
	心血管系手術の実施状況: [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済 ・ 経	過により必要]			
	ペースメーカー植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
	除細動器植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
手術	心臓再同期療法 (CRT):[未実施 · 実施予定 · 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
	補助人工心臓植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
	手術 (その他): [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 術式: (実施日:(年 月	⊟))
76-14-	心臓移植レシピエント登録: [未実施 ・ 実施] 実施日	年 年	月 日)		
移植	心臓移植:[未実施 ・ 実施 ・ 実施予定] 実施日	年 年	月 日)		
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針) 終了日:() 終了日:(年 月 年 月	日)日)通院頻度()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A ・ B ・ C ・ D ・ E]				
医療機関・医師署	<u> </u>				
上記の通り診断し	ます。				
医療機関名 医療機関住所			記載年月日	年 月	⊟
	ı		診療科医師名		(E[])
		小児慢性特定疾病 指	定医番号()

告表	示番号 2	25	慢性心疾患	<u> </u>	()	年度 小	児慢(性特定疾病	丙 医療	意見書〈	継続申請用	<u> </u>	1/2
病名	26 収	(縮性心膜炎	\chi_									□継続	転出実施主体名	7
受	A. A				受診日		年	月	В	受付租	重別	□ 転入 →)
1.5	りがな								(変更があっ)	た場合)				
氏4									ふりがな					
									以前の登録氏	铝				
	lphabet)								(Alphabet)					
	生年月日 		年	月			記載時の年齢		歳	か月				性別未決定二二二二
i	出生体重		g	出生週数			週		生時に住民登録を	U/E/M	()都道府県)市区町村
	現在の }長・体重	身長 (測定日)		年	cm(月	SD)	体重 (測定日)			年	月	kg (SD)	BMI 	%
	 発病時期		 年	月頃	初診日		 年		月	8			加小则及	70
		=======================================					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				まない ナ 今 ナ	、京笠如 \	克笠学校/志 攻 4	1+
就学	・就労状況		小中字校(迪 - 専門学校									高等部)・かつ未就労・	向寺子仪(导攻↑)
		身体障害者	手帳な	し・ぁ	り (等級	1級 ・	2級 • 3	3級 ・	4級 ・	5級 ・	6級)	療育手帳	なし	, ・ あり
手	帳取得状況	精神障害者仍		障害者手帳	i)				なし・	あり (等	等級 1級	· 2級 · 3	級)	
,	現状評価	治癒・	寛解・ こ	改善・ こ	不変・	再発・	悪化 ・ 3	死亡	· 判定不能	E C	運動制限	艮の必要性	なし	, ・ あり
,	死1人計1四	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 (申請時)	※直近の状況	を記載											
	全身		なし ・ あり 台療、観察の必要				・ あり]	体重均	増加不良:[た	なし ・	あり]	易疲労	性:[なし	・ あり]
	呼吸器· 循環器	動悸:[なし · あり]												
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]												
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり]												
	筋・骨格	筋力低下:[なし ・ あり]										
	精神・神経		・ あり] なし ・ 走行									最重度 ・ 不明 動不可) ・ 寝		きり ・ 不明]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況	を記載											
	血液検査	BNP:直近:() þ	og/mL ·	未実施		NT-proBNP):直近	: ()pg/m	nL · 未実	施		
生	理機能検査	心電図検査:[詳細:(未実施・	実施]	右室肥力	大:[なし	√ ・ あり ∑]	左室肥大:	[なし	・ あり]	不整脈:	[なし ・ ま	5り]
		単純X線検査	(胸部):心胸郭	比:() %									
i	画像検査	超音波検査:左室駆出率:()% 左室拡張末期径:()mm 心室中隔拡張末期厚:()mm 左室後壁拡張末期厚:()mm 左室N/C (肉柱層/緻密化層) 比:()												
		心臓カテーテル	レ検査:[未実	施・実施	色]									
心臓が	フテーテル検査	左室拡張末期容	字積:(□ · /) mL	7		期容積:(室駆出率:(manal la	
		一	E:(:() mmHg	Į.		期圧:(圧:() mmHg nmHg		動脈収縮期圧 血管抵抗:(. () Uni	mmHg t/m² · Woo	od単位
その	他の所見(申詞	<u> </u> 清時) ※直近の	状況を記載											
	家族歴	本疾患の家族歴	 歴:[なし ・	あり・	不明]									
	既往歴	心筋炎:[な 既往歴(その他	し・あり]	1	化学療法の	既往:[なし		あり])
		先天性心疾患:	:[なし ·	あり])
	合併症											,		
		外表奇形: [なし ・ あり] 染色体異常: [なし ・ あり] 筋疾患: [なし ・ あり] 代謝疾患: [なし ・ あり] 血栓塞栓症: [なし ・ あり]												
		合併症(その他)
経過	(申請時) ※	直近の状況を記												
	薬物療法		なし ・ あり									あり] 抗血小 リ] 肺血管		・ あり] シ ・ あり])

受給者番号()	患者氏名()
	,		,

告示番号 2	5 慢性心疾患 () 年度	小児慢性特定疾	病 医療意見書	〈継続申請用〉	2/2
呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり)]			
	心血管系手術の実施状況:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済 ・ 経	発過により必要]			
	ペースメーカー植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
	除細動器植込:[未実施 · 実施予定 · 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
手術	心臟再同期療法 (CRT):[未実施 · 実施予定 · 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
	補助人工心臟植込:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]	実施日:(年 月	⊟)	
	手術 (その他): [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 術式: (実施日:(年 月	∃))
70.1+	心臓移植レシピエント登録:[未実施 ・ 実施] 実施日	:(年	月 日)		
移植	心臟移植:[未実施 ・ 実施 ・ 実施予定] 実施日	:(年	月 日)		
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針) 終了日:() 終了日:(年 月 年 月	日) 通院頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A · B · C · D · E]			
医療機関・医師署	<u> </u>				
上記の通り診断し	ます。				
医療機関名 医療機関住所	-		記載年月日	年 月	В
	ı		診療科医師名		(ED)
		小児慢性特定疾病 指	定医番号()

告	示番号 5	3 1	慢性心疾患	<u> </u>	()	年度 小	児慢	性特定疾病	丙 医猩	意見書	〈継続	申請用	>	1/2
病名	3 27 先	天性心膜欠	!損症								LTÆDU.	二 組	迷続	転出実施主体名	,
3					受診日		年	月	В	受何	計種別	□ ♠	五入 →)
\six	りがな								(変更があっ	た場合)					
氏	名								ふりがな	T 42					
(A	lphabet)								以前の登録D (Alphabet)						
	生年月日		年	月	В	意見書	記載時の年齢	Ď	歳	カ	り月	B 1	生別	男・女	• 性別未決定
	出生体重		g	出生週数	在胎	;	週 E	3 5	出生時に住民登録を	した所	() 都道府	県 ()市区町村
j	現在の }長・体重	身長 (測定日)		年	cm(月	SD)	体重 (測定日)			年	F	kg	(SC	BMI 肥満度	%
	発病時期		年	月頃	初診日		年		月	В					
		就学前・・・		常学級・	通級 •	特別支援学	学級)・ 特	寺別支护		学部・	専攻科を含	さい高等音	ß) •	高等学校(専攻科	4を含む) ・
就学	学・就労状況	高等専門学校 その他 (・専門学校	/専修学校	など ・ オ	、学(短期大	(学を含む) ・	就党	労(就学中の就労	労も含む)・未就	学かつ未	就労・)
		身体障害者手	帳な	し・ぁ	らり (等級	1級 ・	2級 • 3	3級	• 4級 •	5級	• 6級)	· 图	奈育手帳	なし	・あり
手	帳取得状況	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)	
	TO 1 N=TI /TT	治癒 ・	寛解・ 己	攻善・	不変 ・	再発・	悪化・	死亡	 判定不能 	iŧ	運動制	制限の必要	要性	なし	・あり
	現状評価 	人工呼吸器	等装着者認定	基準に該当	する	・しな	い・不明	ı	小児慢性	特定疾病	馬 重症患者認	定基準に	該当	する・	しない ・ 不明
臨身	所見 (申請時) 	※直近の状況を	を記載												
	全身	濃厚なケア、治療			し・あり)]									
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ:[NYHA心機能分					飽和度:(・ Ⅳ])%						
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あ	り]											
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あ	り]	Į.	肝硬変:[なし ・ あ	51)]							
	精神・神経	痙攣:[なし 精神運動発達遅 移動障害:[な	滞:[なし		• 軽度 •	中等度		最重	度・ 不明		・ 坐位((移動不可	· 寝	返り ・ 寝たき	きり ・ 不明]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を	を記載												
	血液検査	BNP:直近:() p	g/mL ·	未実施		NT-proBNF	P:直近	<u>ī</u> :()pg/	mL · 未	実施			
生	理機能検査	心電図検査:心 接合部頻拍:[完全房室ブロック	なし ・ あ	り]	J	心室頻拍:	[なし ・	あり]			ブロック		類拍:[なし · ・ あり]	・ あり]
		単純X線検査(B	胸部):心胸郭]	比60%以上	:[なし	・あり]								
		肺動脈狭窄(右	室-肺動脈圧較	差20mmHg	g以上):[なし・	あり]	圧較	差:() mn	mHg				
		大動脈狭窄(左至大動脈縮窄(圧重			-		あり]		差:(差:() mn	U				
	画像検査	房室弁逆流(2度	度以上:三尖弁	、僧帽弁、	共通房室弁)	:[なし	・ あり]		Seller	's分類:	[]	ш ·	IV]		
		半月弁逆流(2度	度以上:肺動脈	弁、大動脈	弁):[なし	, · あり	IJ]		Seller	s分類:	[II ·	ш ·	IV]		
		肺高血圧症(収縮 推定肺動脈収縮類		mHg以上ま) mm		!5mmHgじ	人上):[なし		あり] 肺動脈圧:() mmHg				
		収縮機能障害(左室/体心室駅	図出率0.6以	下):[なし	, · あり	J]	左室	駆出率:()%				
検査	所見 (その他)	検査所見(その作	他):()
その	他の所見(申記	清時) ※直近のり	犬況を記載												
	合併症	血栓塞栓症:[合併症(その他)		り]	<u> </u>	蛋白漏出性	胃腸症(血清)	アルブ	ミン値3g/dL	.未満):	[なし ・	あり])
経過	制(申請時) ※	直近の状況を記載	眬												
	薬物療法	強心薬:[なし 抗凝固薬:[な 薬物療法(その)	ょし ・ あり		尿薬:[な ボー管拡張]	抗不整 β遮断					小板薬:[なし き拡張薬:[なし	
	呼吸管理	酸素療法:[な	いし ・ あり] ,	工呼吸管理	:[なし	・ あり]								

) 251771			,						
告示番号	3 慢性心疾患	(年度	小児慢性特定	医疾病 医療意	見書	〈継続申請	用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 · 実施 術式:(] 実施日	: (年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				所不能例である]					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術(その他):[未実施 ・ 実施]							
	二心室修復術:[未実施 · 実施予算	定・実施済]	実施日	3:(年	月 日)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (治療見込み期間 (外来) 開始日: () 終了日:() 終了日:(月 月	日) 通	完頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分: [A	• в • с •	D · E]						
医療機関・医師署	名									
上記の通り診断し	ンます。									
医療機関名 医療機関住所	Ī				記載年月日	}	年	月	В	
				小月紀秋井寺寺	診療科 医師名				,	(ED)
				小児便性特正疾	病 指定医番号 ()	

告示	示番号	76	慢性心疾患	()	年度 儿	・児慢性	特定疾病	医療意見	書〈総	続申請用〉	•	1/2
病名	28	乳児特発性	性僧帽弁腱索断裂						巫 仕種 叫		継続	运出実施主体名	
受	給者番号			受診日		年	月	В	受付種別		転入 → ()
,5, h	Jがな							変更があった	た場合)				
氏名	名							りがな 前の登録氏	名				
(Al	lphabet)							Alphabet)	, ப				
4	生年月日		年 月	В	意見書	記載時の年	齢	歳	か月	В	性別	男・女	・ 性別未決定
Ŀ	出生体重		g 出生i	週数 在胎	ì	<u>周</u>	日出生	時に住民登録をし	した所 ()都道府県	. ()市区町村
	現在の	身長		cm (SD)	体重				k	kg (SD)	BMI	
身	慢・体重	(測定日)	年	月	В	(測定日	1)		年	月	В	肥満度	%
5	発病時期		年 月 日	項 初診日		年	F						
		就学前	· 小中学校(通常学級	· 通級 ·	特別支援学	△級) ・	特別支援学	校(小中学	部・ 専攻科	を含む高	等部) ・ 育	高等学校(専攻科	
就学	・就労状法	兄 高等専門等 その他(学校・専門学校/専修	学校など ・ ラ	大学(短期大	学を含む)	· 就労(s	就学中の就労	やも含む) ・ オ	 就学かっ	つ未就労 ・)
		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	
手巾			者保健福祉手帳(障害者						 あり (等級 1				
		治癒	・ 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
ļ ‡	見状評価	人工呼	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	核当 する	・しな	:い · 不明	明	小児慢性特	 寺定疾病 重症患者	者認定基準	準に該当	する ・	しない・・不明
臨床	所見(申請	時) ※直近の物	犬況を記載										
	全身		[なし ・ あり] [なし ・ あり]			:[なし 、治療、観察				不良:[なし ・ あり)]	
症状	呼吸器· 循環器		↓し ・ あり] 能分類 (小学生以上の場合			なし · i			胸痛:[なし・	あり]		
7/	筋・骨格	路 筋力低下:	[なし ・ あり]										
	精神・神	経 移動障害:	[なし ・ 走行 ・ 3	虫立歩行 ・ が	かけ ・	独立位	・ 伝歩	坐位(移	多動可)・ 坐位	立(移動	不可) · 寝返	えり ・ 寝たき	
検査	所見(申請	時) ※直近の物	犬況を記載										
1	血液検査	白血球数: BNP:(()/μL)pg/mL · ∄		CRP:(NT-proBN		ng/dL) pg/i	mL · 未乳	実施				
生	理機能検査	心電図検査 詳細:(:[未実施 · 実施]		左室負荷:	[なし ・	あり]	左房負荷	荷:[なし ・	あり] 不整脈	:[なし ・	あり]
į	画像検査		: [未実施 · 実施] 不全 (I-IV度): [I ·			: ()%	左室拡充	張末期径:() mm		
心臓た	コテーテル核	全 全 全 全 全 主 全 立 主 主 主 主 主 主 主 主 主 主 主 主 主	テル検査:[未実施 ・ 期容積:()m :()Unit/m²	ıL		期容積:(左室駆出3 V度):[I			1	
その	他の所見(近の状況を記載	***************************************			16 167112	Jac 1 1 1 1 1	1/32/ 1		<u> </u>		
	合併症	合併症:[詳細:(なし ・ あり])
経過	(申請時)	※直近の状況を	を記載										,
	薬物療法	抗凝固薬:	なし · あり] [なし · あり] その他):(板薬:[なし	・ あり]
カテ	ーテル治療	き カテーテル	治療(アブレーション含む):[未実施	実施]	実施日:	(年	月	⊟)		
		心血管系手	術の実施状況:[未実施	実施予定	実施済	争 ・ 経過	により必要]					
		人工腱索に	 よる修復:[未実施 ・	実施予定・	実施済]		実施日:	(年 月	В	1)		
	ナル ・	僧帽弁輪縫	縮:[未実施 ・ 実施 ⁻	予定 ・ 実施済	§]		実施日:	(年 月	В	3)		
	手術		:[未実施 · 実施予5				実施日:		年 月		3)		
			他): [未実施 · 実施						年 月		3))
	治療	柳丸・(他):(

受給者番号() 患者氏名(告示番号 76) 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 2/2 慢性心疾患 今後の治療方針:(治療見込み期間(入院) 開始日:(日) 終了日:(月 ⊟) 今後の治療方針 治療見込み期間(外来) 開始日:(年 月 ⊟) 終了日:(年 月 ⊟) 通院頻度 ()回/月 学校生活管理指導表の指導区分:[A · B · C · D · E] 医療機関・医師署名 上記の通り診断します。

医療機関名 医療機関住所

記載年月日 年 月 日

診療科

医師名 (印)

小児慢性特定疾病 指定医番号 ()

告	示番号 1	0 慢性	扩大	3)	年度 小	児慢	性特定疾病	苪 医療	意見書	〈継続申記	青用〉	,	1/2
病名	3 29 左	冠動脈肺動脈	起始症							₩ (4)	ΣÆΩU.	□ 継続	重	出実施主体名	
3					受診日		年	月	В	受付	種別	□ 転入)
\s\	りがな								(変更があっ	た場合)					
氏	名								ふりがな	T 42					
(A	lphabet)								以前の登録氏 (Alphabet)						
	生年月日	年	:	月	В	意見書	記載時の年齢	ì	歳	か	月 日	性別		男・女	・ 性別未決定
	出生体重		g	出生週	数 在胎		週 E	3 8	出生時に住民登録を	した所	() 都;	道府県	. ()市区町村
	現在の	身長			cm (SD)	体重					kg (SD)	BMI	
	長・体重	(測定日)		年	月	⊟	(測定日)			年	月	Е	3	肥満度	%
	発病時期	年		月頃	初診日		年		月	В					
		就学前 ・ 小中	 学校(通	常学級・	· 通級 ·	特別支援	学級)・ 特	持別支援	受学校(小中学	学部・	専攻科を含む	む高等部)	• ह	高等学校(専攻科	を含む)・
就学	学・就労状況	高等専門学校 ・ その他(専門学校	/ 専修学	咬など ・ ヵ	大学(短期大	(学を含む)・	就党	分(就学中の就学	労も含む)	・・・未就学	かつ未就労	•)
		身体障害者手帳	な	υ·	あり(等級	1級・	2級 • 3	3級	· 4級 ·	5級 •	6級)	療育手		なし	・あり
手	帳取得状況	精神障害者保健福	 扯手帳(障害者手	帳)				なし・	あり (等級 1級	・ 2級	· 3新	及)	
	TO 1 N=T/T	治癒 ・ 寛	¥ • 3	改善・	不変・	再発・	悪化・	死亡	· 判定不能	Ė	運動制	限の必要性		なし	・あり
	現状評価	人工呼吸器等装		基準に該当	á する	5 · Ut	い・ 不明		小児慢性	特定疾病	重症患者認定	定基準に該当		する・	しない ・ 不明
臨床	所見 (申請時)	※直近の状況を記載	眬												
	全身	濃厚なケア、治療、	観察の必要	要性:[な	なし ・ あり)]									
	呼吸器· 循環器	チアノーゼ:[なし NYHA心機能分類 (飽和度:(· IV])%						
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]													
11/	消化器	肝機能障害:[なし	, ・ あ	り]		肝硬変:[なし ・ あ	51)]							
	精神・神経	痙攣:[なし・ 精神運動発達遅滞: 移動障害:[なし	[なし		・軽度・	・中等度		最重	度・不明		· 坐位 (移	多動不可) ・	寝返	ōり · 寝たき	:り ・ 不明]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載	眬												
	血液検査	BNP:直近:() p	g/mL ·	未実施		NT-proBNF): 直近	f:() pg/r	mL · 未実	施			
生	理機能検査	心電図検査:心室期 接合部頻拍:[なし 完全房室ブロック:	, · あ	り]		心室頻拍:	[なし ・	あり]		5り] Nobitz II型ブ			拍:[なし ・ ・ あり]	あり]
		単純X線検査(胸部):心胸郭	比60%以.	上:[なし	・あり]								
		肺動脈狭窄(右室-月	市動脈圧較	差20mml	Hg以上):[なし・	あり]	圧較	差:() mm	nHg				
		大動脈狭窄(左室-7 大動脈縮窄(圧較差			-		あり]	圧較短	差:(差:() mm	O				
	画像検査	房室弁逆流(2度以_	上:三尖弁	:、僧帽弁、	、共通房室弁)	:[なし	・ あり]		Seller	s分類:[· N]			
		半月弁逆流(2度以_	上:肺動脈	弁、大動	脈弁):[なし	し・ぁ	り]		Seller	s分類:[· N]			
		肺高血圧症 (収縮期推定肺動脈収縮期圧		mHg以上:		25mmHg』	以上):[なし		あり] 肺動脈圧:() mmHg				
		収縮機能障害(左室	/体心室駅	図出率0.6』	以下):[なし	ノ ・ あ ⁽	<i>y</i>]	左室	沤出率:()) %				
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他)	: ()
その)他の所見(申詞	」 青時) ※直近の状況な	を記載												
	合併症	血栓塞栓症:[なし 合併症 (その他):(り]		蛋白漏出性	胃腸症(血清)	アルブ	ミン値3g/dL:	未満):[[なし ·	あり])
経過	制(申請時) ※	直近の状況を記載													
	薬物療法	強心薬:[なし 抗凝固薬:[なし 薬物療法 (その他):	・あり		利尿薬:[た 末梢血管拡張		あり] _ン ・あり]						板薬:[なし 拡張薬:[なし	・ あり] , ・ あり])
	呼吸管理	酸素療法:[なし	・ あり]	人工呼吸管理	:[なし	・ あり]								

∠ ™□ □ □ ⊃ (, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			,						
告示番号 1	0 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特定	疾病 医療意	見書	《継続申請用	引〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 · 実施 術式:(実施日:	(年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				不能例である]					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予	定 ・ 実施済]	実施日	:(年	月 E	3)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (治療見込み期間 (外来) 開始日: (年 月 年 月			年 年	月月	日) 通院	頻度()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A	· B · C ·	D · E]							
医療機関・医師署名	· 名									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	Í				記載年月E	3	年	月	В	
EMMAN EN	•				診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾病	5 指定医番号	()	

告	示番号 1	1 慢性心疾患 (年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1	/2
病名	30 右	冠動脈肺動脈起始症	
3		受付種別 受付種別 受診日 年月日	
\s\	りがな	(変更があった場合)	
氏	名	ふりがな	
(A	lphabet)	以前の登録氏名 (Alphabet)	
	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決派	Ē
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村	ন
	現在の	身長 cm (SD) 体重 kg (SD) BMI	
- F	予長・体重 	(測定日) 年 月 日 ^(測定日) 年 月 日 肥満度	%
	発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日	
就完	学・就労状況	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 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 ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他()
		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	
手 	帳取得状況	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	治癒 ・ 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	
	-9670 ПШ	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		※直近の状況を記載	
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性: [なし ・ あり]	
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ:[なし · あり] 経皮的酸素飽和度:()% NYHA心機能分類 (小学生以上の場合):[I · Ⅱ · Ⅲ · Ⅳ]	
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし · あり]	
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]	
	精神・神経	痙攣:[なし ・ あり] 麻痺:[なし ・ あり ・ 不明] 精神運動発達遅滞:[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]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載	
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:()pg/mL · 未実施	
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり] 心室期外収縮(多源性):[なし ・ あり] 上室頻拍:[なし ・ あり] 接合部頻拍:[なし ・ あり] 心室頻拍:[なし ・ あり] Mobitz II型ブロック:[なし ・ あり] 完全房室ブロック:[なし ・ あり] 左脚ブロック:[なし ・ あり]	
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]	
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg	
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:() mmHg 大動脈縮窄(圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:() mmHg	
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[I ・ II ・ IV]	
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし · あり] Sellers分類:[Ⅱ · Ⅲ · Ⅳ]	
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:(
		収縮機能障害 (左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%	
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他): ()
その	他の所見(申記)	時) ※直近の状況を記載	
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症(血清アルブミン値3g/dL未満):[なし ・ あり] 合併症(その他):()
経過	制(申請時) ※	直近の状況を記載	
	薬物療法	強心薬:[なし ・ あり] 利尿薬:[なし ・ あり] 抗不整脈薬:[なし ・ あり] 抗血小板薬:[なし ・ あり] 抗凝固薬:[なし ・ あり] 赤梢血管拡張薬:[なし ・ あり] 肺血管拡張薬:[なし ・ あり] 薬物療法(その他):()
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]	

132 12-0-7	大心	(<u>, </u>	干歧 !	八元度日	特定が	天柄 医猪	意見書	〈継続®	尹請用〉			2/2
ーテル治療:[未実 :(施 ・ 実施] 実施	施日:(年	F.		⊟))
							能例である]					
			斉]										
室修復術:[未実施	· 実施予定	・実施済]	実施日:	(年	月	日)					
(その他):()
の治療方針:()
		年 年	月月	日)			年 年	月 月	⊟) ⊟)	通院頻度	ξ ()回/月
生活管理指導表の指導	享区分:[A	• в • с	· D	· E]									
0													
							記載年月	目日		年	月	В	
					小児慢性特	定疾病:	診療科 医師名 指定医番号	()	(ED)
	テル治療:[未実: (- テル治療: [未実施 ・ 実施: (:(- テル治療: [未実施 ・ 実施] 実施日: (: (: (: (: (: (: (: (: (: (- テル治療: [未実施 ・ 実施] 実施日: (年: (管系手術の実施状況: [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済 ・ 経過を修復術不能またはフォンタン型手術不能例であるか: [手術不能例で表の他): [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] できを復術: [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] できを復術: [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] できを復術: [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] できの他): (での他): (の地): (の地): (の地): (日	- テル治療: [未実施 ・ 実施] 実施日: (年 月: (信 ・ (に ・	- テル治療: [未実施 ・ 実施] 実施日: (年 月 : (管系手術の実施状況: [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済 ・ 経過により必要] 電修復術不能またはフォンタン型手術不能例であるか: [手術不能例ではない ・ 手術不手術: [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]	- テル治療: [未実施 ・ 実施] 実施日: (年 月 日) : (管系手術の実施状況: [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済 ・ 経過により必要] 電修復術不能またはフォンタン型手術不能例であるか: [手術不能例ではない ・ 手術不能例である 手術: [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]	- テル治療: [未実施 · 実施] 実施日: (年 月 日) : (- テル治療:[未実施 ・ 実施] 実施日:(年 月 日) : (管系手術の実施状況:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済 ・ 経過により必要] 定修復術不能またはフォンタン型手術不能例であるか:[手術不能例ではない ・ 手術不能例である] F術:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 版 (その他):[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 定修復術:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 定修復術:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] に(その他):(年 月 日) (その他):(年 月 日) 終了日:(年 月 日) 記込み期間 (外来) 開始日:(年 月 日) 終了日:(年 月 日) 主法管理指導表の指導区分:[A ・ B ・ C ・ D ・ E] 記載年月日 診療科 医師名	- テル治療: [未実施 ・ 実施] 実施日: (年 月 日) :(() :(() :(()	- テル治療: [未実施 ・ 実施] 実施日: (年 月 日) ::(- ・	- テル治療: [未実施 ・ 実施] 実施日: (年 月 日) - デル治療: [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済 ・ 経過により必要] を修復術不能またはフォンタン型手術不能例であるか: [手術不能例ではない ・ 手術不能例である] - F術: [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 「(その他): [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] を修復術: [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] を修復術: [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] を修復術: [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] とでの他): (- O つ治療方針: (- D 治療方針: (年 月 日) 終了日: (年 月 日) - 記込み期間 (分束) 開始日: (年 月 日) 終了日: (年 月 日) - 記込み期間 (分束) 開始日: (年 月 日) 終了日: (年 月 日) - 記述み期間 (分束) 開始日: (年 月 日) 終了日: (年 月 日) - 記述年月日 年 月 日) - 記載年月日 年 月 日) - 診療科 - 医師名

告	示番号	12	慢性心疾患	<u> </u>	()	年度	小児	曼性特定疫	病	医療意見書	〈継続申	請用〉		1/2
	24 2	29及び30に掲げるもののほか、冠動脈起始異常													
病名		具体的な疾病名	:)		受付種別	□ 継続	斬	出実施主体名	
		741130374132								-	Z13 (E/)	□ 転入	→ ()
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A				受診日 		年	, F	1 0						
15.	りがな								(変更があ	った場	景合)				
氏:	名								ふりがな						
	lphabet)								以前の登録						
	трпавст,								(Alphabe	et)					
	生年月日		年	月	В	意見書	記載時の	の年齢	蒜	;	か月	日 性別	נ	男・女	• 性別未決定
	出生体重		g	出生週数	在胎		週	В	出生時に住民登録	最をした店	Pf () {	 部道府県	()市区町村
					cm (SD)						kg (SD)	BMI	
	現在の }長・体重	身長 (測定日)			CIII ((טנ		5年 定日)				vg ((טנ	DIVII	
	一	(A)AECI)		年	月	B	(1997)	ŒD)			年 月	∄	8	肥満度	%
	発病時期		年	月頃	初診日		ź	F	月	\Box					
		就学前・	小中学校(通	常学級・	通級 •	特別支援等	学級)	特別3	支援学校(小)。	中学部	・ 専攻科を記	含む高等部) ・ 信	高等学校(専攻科	を含む)・
就学	・就労状況	高等専門学	交 ・ 専門学校	/ 専修学校	など・・	大学(短期大	大学を含む	(د)	就労(就学中の)	就労も記	含む)・ 未就	学かつ未就労	.		
		その他()
		身体障害者	手帳な	し・ぁ	5り (等級	1級 ・	2級	• 3級	· 4級 ·	5級	及 • 6級)	療育	手帳	なし	・ あり
手	帳取得状況	特加陪宝老	保健福祉手帳(陪宝老 壬帧	<u> </u>				<i>t</i> tl. •	あり		. 2%B	. 3%	R)	
]	現状評価	一	・ 寛解 ・ 7	父善・	个変・	円弁・	悪化	• 死口	・判定化	龍	連動	制限の必要性		なし	・あり
		人工呼吸	と と と と と と と と と と と と と と と と と と と	基準に該当	す る	· した	ない・	不明	小児慢	性特定	医疾病 重症患者認	窓定基準に該	当 ———	する・	しない ・ 不明
臨床	所見(申請問	特) ※直近の状況	兄を記載												
	全身	濃厚なケア、	治療、観察の必要	性:[な	し・ぁり)]									
	呼吸器・ 循環器		[なし ・ あ :分類 (小学生以」			経皮的酸素 II ・ II)%						
虚	賢・泌尿器	→ ■ 腎機能低下:	 [なし ・ あ	り]											
症状	消化器	 肝機能障害:	[なし ・ あ	· 1		 肝硬変:[なし	あり	1						
	777000								 不明 1						
	精神・神経	1 -	遅滞:[なし	・・境界		MM 中等度			まります。 発重度 ・ 不	明]					
		移動障害:[なし ・ 走行	· 独立:	歩行・・ク)助歩行	· 独立1	位·位	歩・ 坐位	(移動	可)・ 坐位	(移動不可)	・寝返	り ・ 寝たき	り・ 不明]
検査	所見(申請問	持) ※直近の状況	兄を記載												
	血液検査	BNP:直近:	()p	g/mL ·	未実施		NT-pr	oBNP:直	5近:()	pg/mL · 未	実施			
			心室期外収縮(単							i	・ あり]		上室頻技	自:[なし ・	あり]
生	理機能検査	接合部頻拍:	[なし ・ あ ック:[なし	り] ナル・	1	心室頻拍:	[なし	・あり)] #//]		Mobitz I 型	ブロック:[なし	・ あり]	
		元至房至ノロ	ツク・L なし 	めり。	J	上脚 ノロツ	/// · [/	жU ·	あり 」						
		単純X線検査	(胸部):心胸郭]	比60%以上	::[なし	・あり]								
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較	差20mmH	g以上):[なし ・	あり]	圧	較差:() mmHg				
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較	差20mmH	g以上):[なし・	あり]	圧!	較差:() mmHg				
		大動脈縮窄(圧較差20mmHg	以上):[なし・	あり]		圧	較差:() mmHg				
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁	、僧帽弁、	共通房室弁)	:[なし	· あ	り]	Sel	.ers分	類:[I ·	Ⅲ · Ⅳ]		
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈	弁、大動脈	 弁):[な	し・ぁ	り 1		Sel	ers分	 類:[Ⅱ ·	II • IV	1		
								451							
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上): [なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧: () mmHg 平均肺動脈圧: () mmHg													
		収縮機能障害	(左室/体心室駅	図出率0.6以	下):[な	ノ ・ あ	り]	左	室駆出率:() %				
検査	所見 (その他	検査所見(そ	の他):()
その	他の所見(申	□請時) ※直近(の状況を記載												
	合併症	血栓塞栓症: 合併症(その	[なし ・ あ 他):(り]		蛋白漏出性	胃腸症	(血清アル	ブミン値3g/	dL未満	前):[なし ・	あり])
経過	(申請時)	 ※直近の状況を	記載												
	薬物療法		なし ・ あり 〕 なし ・ あり の他):(
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり) <i>)</i>	工呼吸管理	:[なし	· 5	W]							

告示番号 1	2 慢性心疾患	長 ()	年度	小児慢性特	寺定疾病	医療意見書	〈継続ほ	申請用〉			2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施術式:(・ 実施]	実施日:	(年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[二心室修復術不能またはフォン						である]					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実 姑息術 (その他):[未実施											
	二心室修復術:[未実施 ・	実施予定・	実施済]	実施日	: (年	月	⊟)					
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針		始日:(始日:(年 月 年 月) 終了日:) 終了日:		月月月	日)	通院頻度	()回/月
	学校生活管理指導表の指導区グ	ற்:[A · !	B · C · [) · E]							
医療機関・医師署名	<u>.</u> 3											
上記の通り診断し	ます。											
医療機関名						:5	載年月日		年	月	\Box	
医療機関住所	T						療科師名					(ED)
					小児慢性特別	E疾病 指定医	番号()	

告	示番号	5 慢性心疾患 () 年度 小!	見慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1/2
病名	i 32 JI	川崎病性冠動脈瘤	☆ 経続 転出実施主体名
5		受診日 年	月日□ 転入→ ()
\ <i>\</i> 5\	りがな		(変更があった場合)
氏:	名		ふりがな
(A	lphabet)		以前の登録氏名 (Alphabet)
	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢	歳が月日性別男・女・性別未決定
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 E	出生時に住民登録をした所()都道府県()市区町村
身	現在の }長・体重	身長 (測定日) cm (SD) 体重 (測定日)	kg (SD) BMI 年 月 日 肥満度 %
:	発病時期	年 月頃 初診日 年	月日
就学	҈・就労状況		別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・)
_		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
手!	帳取得状況	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	治癒・寛解・改善・不変・再発・悪化・	アビ ・ 判定不能 運動制限の必要性 なし ・ あり
	現仏計Ш	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(申請時)	時) ※直近の状況を記載	
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性:[なし ・ あり]	
症状	呼吸器· 循環器	NYHA 心機能分類 (小学生以上の場合):[I ・ II ・ II ・ IV]	
	精神・神経	A 精神運動発達遅滞: [なし ・ 境界 ・ 軽度 ・ 中等度 ・ 重度 ・ 移動障害: [なし ・ 走行 ・ 独立歩行 ・ 介助歩行 ・ 独立位 ・	最重度 · 不明] 伝歩 · 坐位 (移動可) · 坐位 (移動不可) · 寝返り · 寝たきり · 不明]
検査	所見 (申請時)	時) ※直近の状況を記載	
	面偽於木	右冠動脈:最大内径: () mm 実測51%以上の狭窄 (AF 閉塞後再疎通 (Segment stenosis): [なし ・ あり]	A分類75%狭窄以上):[なし · あり] 閉塞:[なし · あり]
	画像検査	左冠動脈:最大内径:()mm 実測51%以上の狭窄 (AF 閉塞後再疎通 (Segment stenosis):[なし ・ あり]	A分類75%狭窄以上):[なし · あり] 閉塞:[なし · あり]
その	他の所見(申)	申請時) ※直近の状況を記載	
	合併症	冠動脈内血栓症: [なし ・ あり] 発症日: (年 冠動脈以外の血栓塞栓症: [なし ・ あり] 発症日: (年 心筋梗塞: [なし ・ あり] 発症日: (年 合併症 (その他): (月 日) 月 日) 月 日)
経過	間(申請時) ※	※直近の状況を記載	
		アスピリン: [なし · あり] ジピリダモール: [なし クロピドグレル: [なし · あり] 抗血小板薬 (その他) (・ あり] チクロピジン:[なし ・ あり])
	薬物療法	ワルファリン:[なし ・ あり] 抗凝固薬 (その他):()
		アンギオテンシン変換酵素阳害薬 (ACE):[なし ・ あり] 薬物療法 (その他):(アンギオテンシン受容体阳害薬(ARB): [なし ・ あり])
		バルーン拡張術 (右冠動脈): [未実施 ・ 実施] 実施日: (バルーン拡張術 (左冠動脈): [未実施 ・ 実施] 実施日: (
b 5	テーテル治療	ロータブレーター (右冠動脈): [未実施 ・ 実施] 実施日: (ロータブレーター (左冠動脈): [未実施 ・ 実施] 実施日: (年 月 日) 年 月 日)
		カテーテル治療(その他、右冠動脈): [未実施 ・ 実施] 実施日: (カテーテル治療(その他、左冠動脈): [未実施 ・ 実施] 実施日: (年 月 日) 年 月 日)
		心血管系手術の実施状況:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済 ・ 経過に	より必要]
	手術		実施日:(年 月 日) 実施日:(年 月 日)
		手術 (その他): [未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 実施日: (術式: (年 月 日)
	治療	治療 (その他): ()

受給者番号() 患者氏名(

告示番号) 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 2/2 慢性心疾患 今後の治療方針:(治療見込み期間 (入院) 開始日:(日) 終了日:(月 ⊟) 今後の治療方針 治療見込み期間(外来) 開始日:(年 月 ⊟) 終了日:(年 月 ⊟) 通院頻度 ()回/月 学校生活管理指導表の指導区分:[A · B · C · D · E] 医療機関・医師署名 上記の通り診断します。 医療機関名 記載年月日 月 \Box 医療機関住所 診療科 医師名 (ED) 小児慢性特定疾病 指定医番号 ()

告表	示番号	5	慢性心疾	息 ()	年度	小児性	曼性特定疾犯	苪 医療	意見書〈	(継続申請用)	•	1/2
病名	33 冠	動脈狭窄	正(川崎病	によるもの	つを除く。)	,					□継続。	运出実施主体名	
	 受給者番号			受調	診日	年	F	B B	受付種	別	□ 転入 →)
氏	りがな 名 lphabet)							(変更があっ ふりがな 以前の登録E (Alphabet)	托名	·			
4	生年月日		年	月	日意見	記載時 <i>の</i>)年齢	歳	か月	B B	性別	男・女	• 性別未決定
ŀ	出生体重		g	出生週数	在胎	週	В	出生時に住民登録を	:した所	()都道府県	. ()市区町村
身	現在の }長・体重	身長(測定日)		年	cm (SD	(油)	重 定日)		年	月	kg (SD) ⊟	B/MI 肥満度	%
	発病時期		年	月頃	初診日	年	F.	月	В				
就学	竺・就労状況		小中学校(通 ・ 専門学校					を援学校(小中等 は労(就学中の就会			お高等部)・ i	高等学校(専攻科	を含む) ・
		身体障害者	手帳	: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
手「	帳取得状況	精神障害者	保健福祉手帳	(障害者手帳)				なし・	あり (等	F級 1級	· 2級 · 3	汲)	
		治癒・	寛解 ・	 改善・ 不	変・再発	・悪化	 死亡 	 判定不能 	ži –	運動制	限の必要性	なし	・あり
]	現状評価	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	登準に該当	する・	しない ・ 不明
臨床	所見 (申請時)	※直近の状況	元を記載										
	全身	濃厚なケア、	治療、観察の必	要性:[なし	・ あり]								
症状	呼吸器· 循環器	NYHA心機能	分類(小学生以	上の場合) : [I • II •	II • IV]						
	精神・神経				軽度 ・ 中等 ・ 介助歩行					· 坐位 (移	動不可) ・ 寝返	豆り ・ 寝たき	り ・ 不明]
検査	 	※直近の状況	元を記載										
		右冠動脈:最左冠動脈:最) mm) mm				↑類75%狭窄以」 ↑類75%狭窄以」				[なし ・ あ [なし ・ あ	い] り]
1	画像検査		2度以上): [<i>た</i> (2度以上): [] Sellers:	分類:[Ⅱ 分類:[Ⅱ							
		収縮機能障害	(左室/体心室	駆出率60%以下	s):[なし ·	あり]	左	室駆出率:() 9	%			
その	他の所見(申詞	青時) ※直近の											
	合併症	冠動脈以外の	なし ・ あり	なし ・ あり	発症日: グ] 発症日: 発症日:	: (年 年 年	月 日)))
経過	(申請時) ※	直近の状況を記	己載										
!	薬物療法				薬:[なし ・ 血管拡張薬:[あり] 抗血小 リ] 肺血管		・ あり] ・ あり])
			術(右冠動脈): 術(左冠動脈):			実施日				□) □)			
カラ	テーテル治療		ター(右冠動脈) ター(左冠動脈)			実施日				□) □)			
					実施 · 実施 実施 · 実施					□) □)			
		心血管系手術	の実施状況:[未実施・ 身	実施予定 ・ 実	施済・糸	—— 経過により	必要]					
	手術				予定 · 実施済 予定 · 実施済			施日:(施日:(年 年	月月	⊟) ⊟)		
		手術 (その他)):[未実施	・実施予定	・ 実施済]	実施日	: (年	月	⊟))
	治療	治療(その他)):(

受給者番号() 患者氏名() 告示番号 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 2/2 慢性心疾患 今後の治療方針:(治療見込み期間 (入院) 開始日:(年 月 年 月 ⊟) 日) 終了日:(今後の治療方針 治療見込み期間(外来) 開始日:(年 月 年 月 ⊟))回/月 ⊟) 終了日:(通院頻度(学校生活管理指導表の指導区分:[A ・ B ・ C ・ D ・ E]

医療機関・医師署名

上記の通り診断します。

医療機関名 医療機関住所 記載年月日 年 月 日

診療科

医師名 (印)

小児慢性特定疾病 指定医番号 ()

告表	示番号 1	5 慢性	生心疾患	()	年度 小児	慢性特定疾病	友 医療意見書	『〈継続申請用〉		1/2
病名	34 狭	心症							□継続・	云出実施主体名	
				受診日		年	月日	受付種別	□ 転入 → ()
\	りがな						(変更があっ	た場合)			
氏:	名						ふりがな				
	lphabet)						以前の登録氏 (Alphabet)	名			
4	生年月日	年	E F		意見書	記載時の年齢	歳	か月	日 性別	男・女	・ 性別未決定
	出生体重		g H	出生週数 在胎			出生時に住民登録を	した所 ()都道府県)市区町村
	現在の 張・体重	身長 (測定日)	年	cm(月	SD)	体重 (測定日)		年	kg (SD)	BMI 肥満度	%
	発病時期	年	·	月頃 初診日		年	月	В	,, .	IJUN915C	,,
		 就学前 ・ 小中	学校(通常学	 Y級 ・ 通級 ・	 特別支援学	・ 特別		学部・専攻科を	:含む高等部) ・ 肩	高等学校(専攻科	
就学	学・就労状況	高等専門学校 ・ その他(専門学校/専	厚修学校など ・ フ	大学(短期大	学を含む)・	就労(就学中の就労	労も含む)・ 未続	就学かつ未就労 ・)
		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
手	帳取得状況	精神障害者保健福		害者手帳)			なし ・	あり (等級 1約	吸・2級・3編	及)	
,	現状評価	治癒 ・ 寛	解・ 改善	・不変・	再発・	悪化 ・ 死で	<u></u> • 判定不能	運動	助制限の必要性	なし	・あり
	>0 P (8) III	人工呼吸器等数	長着者認定基準	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 (申請時)	※直近の状況を記載	Į.								
	全身	活気低下:[なし 濃厚なケア、治療、				あり] 体	重増加不良:[な	なし ・ あり]	易疲労	生:[なし ・	あり]
	呼吸器· 循環器	動悸:[なし ・ NYHA心機能分類				なし · あり · Ⅳ]]	胸痛:[た	いい まり]		
症	腎・泌尿器	腎機能低下:[な!	し・あり]							
症状	消化器	肝機能障害:[な	し・あり]							
	筋・骨格	筋力低下:[なし	・ あり]								
	精神・神経	失神:[なし ・ 精神運動発達遅滞: 移動障害:[なし	[なし ・						(移動不可) · 寝返	い ・ 寝たき	り ・ 不明]
検査	 	※直近の状況を記載	ŧ								
	血液検査	BNP:直近:() pg/n	mL ・ 未実施		NT-proBNP :	 直近:()pg/mL · 🥫	 未実施		
生	理機能検査	心電図検査:[未覧 右室肥大:[なし 詳細:(左室肥大:	[なし ・ ぁ]	不整脈:[なし ・ あり])
		単純X線検査(胸部	3):心胸郭比:	()%							
	画像検査	超音波検査:左室駆 心室中隔拡張末期厚			左室拡張末 左室後壁拡	期径:(張末期厚:()mm)mm	左室N/C	(肉柱層/緻密化層)」	七:()
心臓力	フテーテル検査	心臓カテーテル検査 左室拡張末期容積: 左室拡張終期圧:(平均肺動脈圧:(() mL mmHg	左室収縮末 右室拡張終 肺動脈楔入) mL) mmHg) mmHg	左室駆出率 肺動脈収縮 肺血管抵抗	期圧:()	mmHg /m² · Woo	od 単位
その	他の所見(申請	青時)※直近の状況を 「	記載								
	合併症	冠動脈内血栓症:[冠動脈以外の血栓塞 合併症(その他):	軽栓症:[なし			発症日:(発症日:()
経過](申請時)※正	直近の状況を記載									
	薬物療法	強心薬:[なし 抗凝固薬:[なし 薬物療法 (その他)	・ あり]				抗不整 β遮断	脈薬:[なし ・ 薬:[なし ・	あり] 抗血小 あり] 肺血管	坂薬:[なし 拡張薬:[なし	
		バルーン拡張術(左 バルーン拡張術(左				実施日:(
カラ	テーテル治療	ロータブレーター((右冠動脈):[未実施・ 実施	:]	実施日:(

告示番号 1	5 慢性心疾	患()	年度	小児	慢性特定疫	病 医療	意見書	〈継続E	申請用〉			2/2
カテーテル治療	カテーテル治療(その他、右 カテーテル治療(その他、左					年 年	月 月	⊟) ⊟)					
	心血管系手術の実施状況:[未実施・実施・実施・実施・実施・実施・	施予定 ・ 実	施済・	経過により	り必要]							
手術	右冠動脈バイパス術:[未覧 左冠動脈バイパス術:[未覧			-	-	発施日:(発施日:(年年	月 月	日)				
	手術(その他):[未実施術式:(・実施予定・	実施済]	実施日	3:(年	月	⊟))
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針		始日:(始日:(年 月 年 月			37日:(37日:(年年	月 月	⊟) ⊟)	通院頻度	()回/月
	学校生活管理指導表の指導区	5分:[A · E	· C ·	D · E]								
医療機関・医師署名	3												
上記の通り診断し	ます。												
医療機関名 医療機関住所	ī						記載年		1	Ŧ	月	В	
					小児性	曼性特定疾病 扌	診療科 医師名 指定医番号)	(印)

告表	示番号 1	6 慢性心疾患	() 年度 小児性	曼性特定疾病 医	療意見書〈継続申請	用〉 1/2
病名	35 心	筋梗塞					転出実施主体名
——			受診日	年 月		付種別 □ 転入 -	
				<u> </u>	/杰売がナーナ 担ぐ		
5.1	りがな				(変更があった場合 ふりがな	ī)	
氏	名				以前の登録氏名		
(A	lphabet)				(Alphabet)		
4	生年月日	年 月	日意	見書記載時の年齢	歳	か月 日 性別	男・女・性別未決定
<u> </u>	 出生体重	g 出生	週数在胎	週 日	出生時に住民登録をした所	()都道	
<u> </u>				SD)		, -1,-	SD) BMI
1	現在の }長・体重	身長 (測定日)		(測定日)		· ·	
		年	月		年	月日	
	発病時期	年 月	頃初診日	年	月 日		
		就学前・小中学校(通常学級	通級 ・ 特別	支援学級) ・ 特別3	泛援学校(小中学部	・ 専攻科を含む高等部 ・	高等学校(専攻科を含む) ・
就学	・就労状況	高等専門学校 · 専門学校/専修	学校など ・ 大学(知	豆期大学を含む) ・ 京	(就学中の就労も含	む)・ 未就学かつ未就労	
		その他()
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) 療育手順 	長 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)
Ι,	r目小=亚/王	治癒 ・ 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
,	現状評価	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	- 兵病 重症患者認定基準に該当	する ・ しない ・ 不明
臨床	所見 (申請時)	※直近の状況を記載					
	全身	活気低下:[なし · あり] 濃厚なケア、治療、観察の必要性:[し ・ あり] 体	重増加不良:[なし	・ あり] 易	疲労性:[なし ・ あり]
	呼吸器· 循環器	動悸:[なし ・ あり] NYHA心機能分類(小学生以上の場合		ı:[なし · あり · Ⅲ · Ⅳ]]	胸痛:[なし ・ あり]	
	腎・泌尿器	 					
症状	消化器	Tr機能障害: [なし · あり]					
	筋・骨格	筋力低下:[なし ・ あり]					
	精神・神経	失神:[なし ・ あり] 精神運動発達遅滞:[なし ・ 境 移動障害:[なし ・ 走行 ・				[) · 坐位(移動不可) ·	寝返り ・ 寝たきり ・ 不明]
検査	 	 					
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL	· 未実施	NT-proBNP:直	近:()pg	g/mL · 未実施	
		 心電図検査:[未実施 ・ 実施]				
生	理機能検査)大:[なし ・ あり]	不整脈:[なし ・ あり]
		単純X線検査(胸部):心胸郭比:() %				
	画像検査	超音波検査:左室駆出率:(心室中隔拡張末期厚:(法張末期径:(全壁拡張末期厚:()mm)mm	左室N/C(肉柱層/緻密化	層) 比: ()
		 	実施]				
心臓ナ	フテーテル検査	左室拡張末期容積:()n		Q縮末期容積:() mL		%
	,,,,,	左室拡張終期圧:() mn 平均肺動脈圧:() mmF	O .	弦線期圧:(成楔入圧:() mmHg) mmHg)mmHg Unit/m² · Wood単位
その	他の所見(申詞	清時) ※直近の状況を記載	.0		7	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
]	 発症日:(日)	
	合併症	冠動脈以外の血栓塞栓症:[なし 合併症 (その他):(・ あり]	発症日:(年 月	⊟))
経過	(申請時) ※	直近の状況を記載					
	薬物療法	強心薬: [なし · あり] 抗凝固薬: [なし · あり] 薬物療法 (その他): (血小板薬:[なし · あり] 血管拡張薬:[なし · あり])
		バルーン拡張術 (右冠動脈): [未身 バルーン拡張術 (左冠動脈): [未身		実施日:(実施日:(年 月 年 月	⊟) ⊟)	
カラ 	テーテル治療	ロータブレーター (右冠動脈): [オロータブレーター (左冠動脈): [オ		実施日:(年 月 年 月	⊟) ⊟)	

#=#5			`	l.	, ,	- .	**=	/AnhA+-	-=± m\			- 2 (2
告示番号 1	6 慢性心疾患	<u>, </u>)	年度 小	児慢性特別	正疾病 医	聚思見書	〈継続牛	請用〉			2/2
 カテーテル治療	カテーテル治療(その他、右冠	団動脈):[未実施	・ 実施]	実施日:(年	月	⊟)					
刀アーアル冶療 	カテーテル治療(その他、左冠	団動脈):[未実施	・ 実施]	実施日:(年	月	⊟)					
	心血管系手術の実施状況:[:	未実施・実施予定	・実施派	斉 ・ 経過(こより必要]							
	「 右冠動脈バイパス術:[未実)	施・実施予定・	実施済]		実施日:(年	月	⊟)				
手術	左冠動脈バイパス術:[未実)	施・実施予定・	実施済]		実施日:(年	月	⊟)				
	 手術 (その他):[未実施 ・	実施予定・実	施済]	実施日:(年	月	⊟)					
	術式:()
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
	治療見込み期間(入院) 開始	台日:(年	月	⊟)	終了日:(年	月	⊟)				
今後の治療方針	治療見込み期間 (外来) 開始	台:(年	月	⊟)	終了日:(年	月	⊟)	通院頻度	() (回/月
	学校生活管理指導表の指導区分):[A · B ·	C · D	· E]							-	
医療機関・医師署名	3											
上記の通り診断し	ます。											
医療機関名						記載年	月日	年	月		В	
医療機関住所						20-99	/32					
						診療科	1					
						医師名	· ·					(印)
				力	児慢性特定疾	病 指定医番	号 ()	
I												

告	示番号 2	2 慢性心疾患 (年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉	1/2
病名	⅓ 36 左	心低形成症候群 □ 継続 転出実施主体名	
3	 受給者番号	受け種別	
\s\.	りがな	(変更があった場合)	
氏	名	ふりがな	
(A	lphabet)	以前の登録氏名 (Alphabet)	
	生年月日	年月日意見書記載時の年齢歳が月日性別男・女・性別未決	定
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区田	J村
	現在の	身長 cm (SD) 体重 kg (SD) BMI	
5	景・体重	(測定日) 年 月 日 (測定日) 年 月 日 肥満度	%
	発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日	
		就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む) ・	
就当	学・就労状況	高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 ()
		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	
手	帳取得状況	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)	
	TO 1 N=T/T	治癒 ・ 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	
	現状評価	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
臨身	所見 (申請時)	※直近の状況を記載	
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性:[なし ・ あり]	
	呼吸器· 循環器	チアノーゼ:[なし ・ あり] ――――――――――――――――――――――――――――――――――	
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]	
170	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]	
	精神・神経	座攀:[なし ・ あり] 麻痺:[なし ・ あり ・ 不明] 精神運動発達遅滞:[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]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載	
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:()pg/mL · 未実施	
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり] 心室期外収縮(多源性):[なし ・ あり]	
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]	
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg	
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差20mmHg以上):[なし · あり] 圧較差:() mmHg 大動脈縮窄(圧較差20mmHg以上):[なし · あり] 圧較差:() mmHg	
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし · あり] Sellers分類:[I · I · IV]	
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし · あり] Sellers分類:[I · II · IV]	
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:()mmHg 平均肺動脈圧:()mmHg	
		収縮機能障害 (左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%	
検査	所見 (その他)	検査所見(その他): ()
その)他の所見(申詞	時)※直近の状況を記載	
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症(血清アルブミン値3g/dL未満):[なし ・ あり] 合併症(その他):()
経過	(申請時) ※	直近の状況を記載	
	薬物療法	強心薬:[なし · あり] 利尿薬:[なし · あり] 抗不整脈薬:[なし · あり] 抗血小板薬:[なし · あり] 抗凝固薬:[なし · あり] 肺血管拡張薬:[なし · あり] 肺血管拡張薬:[なし · あり] ホリン薬物療法(その他):(
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]	

	, ,,,,,,,				,							
告示番号 2	2 慢性心疾患	! ()	年度 小	児慢性特定	疾病 医療	意見書	〈継続申	請用〉			2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 術式:(・ 実施]	実施日:	(年	月	日))
	心血管系手術の実施状況:[二心室修復術不能またはフォン					不能例である]					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実 姑息術 (その他):[未実施											
	二心室修復術:[未実施 ·	実施予定・	実施済]	実施日:(年	月	日)					
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始 治療見込み期間 (外来) 開始	'	年 月 年 月		終了日:(終了日:(年 年	月月	⊟) ⊟)	通院頻度	()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分	}:[A ⋅ B	· C · D	· E]								
医療機関・医師署名	3											
上記の通り診断し	ます。											
医療機関名 医療機関住所	:					記載年月	10	年	Ē ,	1	В	
						診療科						
				/]	、児慢性特定疾病	医師名 指定医番号	()	(印)

告	示番号 6	8 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1/2
病名	37 単	上心室症 □ 継続 転出実施主体名
		(亦正 ** + + + 40人)
15.	りがな	(変更があった場合) ふりがな
氏:	名	以前の登録氏名
(A	lphabet)	(Alphabet)
1	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 () 都道府県 () 市区町村
		cm (SD) 4 kg (SD) BMI
身	現在の }長・体重	身長
-	発病時期 —————	年 月頃 初診日 年 月日 日
±1333	4 +000400	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む) ・
駅子 	学・就労状況	高等専門学校 ・ 専門学校/ 専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他()
		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
手	帳取得状況	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)
3	現状評価	治癒 ・ 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
E C	一	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
品体	所見 (中請時) 	*適近の状況を記載 濃厚なケア、治療、観察の必要性:[なし ・ あり]
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ:[なし ・ あり] 経皮的酸素飽和度:()% NYHA心機能分類 (小学生以上の場合):[I ・ II ・ II ・ IV]
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]
	消化器	肝機能障害:[なし · あり]
	精神・神経	痙攣: [なし · あり] 麻痺: [なし · あり · 不明] 精神運動発達遅滞: [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]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:()pg/mL · 未実施
生	理機能検査	 心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり] 接合部頻拍:[なし ・ あり] 完全房室ブロック:[なし ・ あり] 上室頻拍:[なし ・ あり] た脚ブロック:[なし ・ あり]
		単純X線検査(胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:() mmHg
		大動脈狭窄 (左室-大動脈圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: () mmHg 大動脈縮窄 (圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: () mmHg
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[Ⅱ ・ Ⅲ ・ Ⅳ]
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし · あり] Sellers分類:[II · II · IV]
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:() mmHg
		収縮機能障害 (左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他): (
その	他の所見(申	清時) ※直近の状況を記載
	合併症	血栓塞栓症: [なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症 (血清アルブミン値3g/dL未満): [なし ・ あり] 合併症 (その他): (
経過	(申請時) ※	直近の状況を記載 I
	薬物療法	強心薬: [なし ・ あり] 利尿薬: [なし ・ あり] 抗不整脈薬: [なし ・ あり] 抗原固薬: [なし ・ あり] 抗原固薬: [なし ・ あり] ホ梢血管拡張薬: [なし ・ あり] 肺血管拡張薬: [なし ・ あり] ホ横面管拡張薬: [なし ・ あり] ホイカー カーカー カーカー カーカーカーカーカーカーカーカーカーカーカーカーカー
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]

告示番号 6	8 慢性心疾患	. ()	年度 小	児慢性特定	疾病 医療	意見書	〈継続申	請用〉			2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 術式:(実施]	実施日:(年	月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未 二心室修復術不能またはフォン					不能例である]					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施 姑息術 (その他):[未実施											
	二心室修復術:[未実施 ・	実施予定・実		実施日:(年	月	⊟)					
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始 治療見込み期間 (外来) 開始	日:(年日:(年	月 月 月		終了日:(終了日:(月 月	⊟) ⊟)	通院頻度	()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分	:[A · B	· C · D	· E]								
医療機関・医師署名	3											
上記の通り診断し	ます。											
医療機関名 医療機関住所	į					記載年月	3 8	年	≣ ,	∃	В	
						診療科医師名	,				,	(ED)
				力	·児慢性特定疾病	指定医番号	()	

告	示番号 2	24	曼性心疾患	3)	年度 小り	見慢性	特定疾病	丙 医療	意見書〈	継続申請	用〉		1/2
病名	⊴ 38 ≡	尖弁閉鎖症								TT / 172	£0.1	□ 継続	転出実	施主体名	
曼					受診日		年	月	В	受付種	重別	□ 転入 -		,6±1 1)
15.	りがな							(3	変更があっ	た場合)					
氏:	名								りがな						
(A	lphabet)								前の登録氏 Alphabet)						
:	生年月日		年	月	В	意見書	記載時の年齢		歳	か月	3 8	性別	男	· 女	・ 性別未決定
	出生体重		g	出生週数	在胎	:	週 日	出生	時に住民登録を	した所	()都道	府県 ()市区町村
	現在の	身長			cm (SD)	体重					kg (SD)	BMI	
身	景・体重	(測定日)		年	月	В	(測定日)			年	月	В	A	巴満度	%
	——————— 発病時期		年	月頃	初診日		年	F.		В					
		就学前・ク	小中学校(通	常学級・	通級・	特別支援等	学級) ・ 特	別支援学		 学部 ・	専攻科を含む	高等部)	高等学	———— 校 (専攻科	を含む) ・
就学	学・就労状況	高等専門学校 その他(• 専門学校	/ 専修学校	など ・ ナ	大学(短期大	学を含む)・	就労(就学中の就労	労も含む)	・未就学	かつ未就労	•)
		身体障害者手	帳な	し・ま	5り (等級	1級 •	2級 • 3	級 •	4級 ・	5級 ・	6級)	療育手		なし	・あり
手	帳取得状況	精神障害者保健	 健福祉手帳(障害者手帕	長)				なし・	あり (等	手級 1級	· 2級 ·	3級)		
		治癒 ・	寛解・己	女善・	不変 ・	再発・	悪化 ・ 列	で ・	判定不能	E C	運動制限	限の必要性		なし	・あり
	現状評価	人工呼吸器	等装着者認定	基準に該当	する	· した	い ・ 不明		小児慢性	特定疾病	重症患者認定	基準に該当	9	する・ /	しない ・ 不明
臨床	所見 (申請時)	※直近の状況を	:記載		·										
	全身	濃厚なケア、治療	療、観察の必要	軽:[な	し・あり)]									
	呼吸器· 循環器	チアノーゼ:[NYHA心機能分類					飽和度:(· Ⅳ])%						
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あ	り]											
170	消化器	肝機能障害:[なし ・ あ	り]	J	肝硬変:[なし ・ あり	<i>J</i>]							
	精神・神経	痙攣:[なし 精神運動発達遅済 移動障害:[な	帯:[なし		軽度・	中等度		最重度	· 不明		· 坐位 (移	動不可) ・	寝返り	・ 寝たき	り ・ 不明]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を	ご記載												
	血液検査	BNP:直近:() p	g/mL ·	未実施		NT-proBNP	: 直近:	()pg/m	L ・ 未実	施			
生	理機能検査	心電図検査:心望 接合部頻拍:[完全房室ブロック	なし ・ あ	り]	ı	心室頻拍:	[なし ・ さ	あり]				上 コック:[な	室頻拍:[:し ・ あ		あり]
		単純X線検査(II	匈部):心胸郭]	比60%以上	::[なし	・あり]								
		肺動脈狭窄(右雪	室-肺動脈圧較	差20mmH	lg以上):[なし ・	あり]	圧較差	() mml	Нg				
		大動脈狭窄(左至大動脈縮窄(圧重			-			圧較差 圧較差	() mml) mml	_				
	画像検査	房室弁逆流(2度	夏以上:三尖弁	、僧帽弁、	共通房室弁)	:[なし	・ あり]		Seller	s分類:[I · II	· [V]			
		半月弁逆流(2度	夏以上:肺動脈	弁、大動脈	斜):[なし	ノ ・ あ ¹	IJ]		Seller	s分類:[I • II	· IV]			
		肺高血圧症(収終推定肺動脈収縮類		nHg以上ま) mr		!5mmHg」			ノ] 加脈圧:() mmHg				
		収縮機能障害(ス	左室/体心室駅	図出率0.6以	(下):[なし	, · ぁ၊	·/]	左室駆出	率:() (%				
検査	所見 (その他)	検査所見(その作	他):()
その)他の所見(申詞	清時) ※直近の状	状況を記載												
	合併症	血栓塞栓症:[合併症(その他)		り]		蛋白漏出性	胃腸症(血清ア	'ルブミン	√値3g/dL:	未満):[なし・	あり])
経過	(申請時) ※	直近の状況を記載	戈												
	薬物療法	強心薬:[なし 抗凝固薬:[な 薬物療法(その何	いし ・ あり		利尿薬:[たままま だいまま だいまま だいまま だいまま だいま だいしん だいしん だいしん おおま だい かいしん おおま かいしん おおま かいしん おおま かいしん かいしん かいしん かいしん かいしん かいしん かいしん かいしん		あり] シ ・ あり]								・ あり] ・ あり])
	呼吸管理	酸素療法:[な	:し · あり] /	人工呼吸管理	:[なし	・ あり]								

) 201141			,						
告示番号 2	4 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特別	定疾病 医療	意見書	〈継続申記	青用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 実施 術式:(] 実施日	: (年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				術不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術(その他):[未実施 ・ 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予算	定・実施済]	実施日	1:(年	月	日)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (治療見込み期間 (外来) 開始日: (年 月 年 月) 終了日:() 終了日:(年 年	月月	⊟) ⊟) ù	通院頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分: [A	· B · C ·	D · E]						
医療機関・医師署名	· 名									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	Ī				記載年月	目	年	月	В	
					診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾	病 指定医番号	()	

告	示番号 8	4 慢性心疾患 (年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1/
病名	39 心	室中隔欠損を伴う肺動脈閉鎖症 ロール とは おおお は こく とり は とり
受	 受給者番号	受診日 年月日
15.	りがな	(変更があった場合)
氏:	名	ふりがな
(A	lphabet)	以前の登録氏名 (Alphabet)
:	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 () 都道府県 () 市区町村
	現在の	身長 cm (SD) 体重 kg (SD) BMI
身	長・体重	(測定日) 年 月 日 (測定日) 年 月 日 肥満度
	発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日
		就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む) ・
就学	学・就労状況	高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 (
		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
手	帳取得状況	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)
		治癒 ・ 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
	現状評価	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 (申請時)	※直近の状況を記載
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性:[なし ・ あり]
	呼吸器· 循環器	チアノーゼ:[なし · あり] 経皮的酸素飽和度:()% NYHA心機能分類(小学生以上の場合):[I · II · II · IV]
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]
扒	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]
	精神・神経	痙攣:[なし · あり] 麻痺:[なし · あり · 不明] 精神運動発達遅滞:[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]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:()pg/mL · 未実施
生	理機能検査	心電図検査: 心室期外収縮(単源性): [なし ・ あり]
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:(
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[Ⅱ ・ Ⅲ ・ Ⅳ]
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[Ⅱ ・ Ⅲ ・ Ⅳ]
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:()mmHg
		収縮機能障害 (左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他): (
その)他の所見(申詞	時) ※直近の状況を記載
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症(血清アルブミン値3g/dL未満):[なし ・ あり] 合併症(その他):(
経過	(申請時) ※	直近の状況を記載
	薬物療法	強心薬:[なし · あり] 利尿薬:[なし · あり] 抗不整脈薬:[なし · あり] 抗血小板薬:[なし · あり] 抗凝固薬:[なし · あり] 赤梢血管拡張薬:[なし · あり] 肺血管拡張薬:[なし · あり] 藤物療法(その他):(
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]

) 251771			,						
告示番号 8	4 慢性心疾患	()年度	小児慢性特定	疾病 医療意	見書〈継	続申請用〉			2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 実施 術式:(] 実施	⊟:(年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				不能例である]					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施]							
	二心室修復術:[未実施 · 実施予算	定・実施済]	実施日]:(年	月 日)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (治療見込み期間 (外来) 開始日: (•	-) 終了日:() 終了日:()) 通院頻度	()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分: [A	• в • с	. D . E]						
医療機関・医師署	名									
上記の通り診断し	ンます。									
医療機関名 医療機関住所	Ť				記載年月日		年	月	\Box	
					診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾病)	,

告	示番号 8	5 慢性心疾患 (年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1/	2
病名	40 心	室中隔欠損を伴わない肺動脈閉鎖症 日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日	
3		受診日 年 月 日 □ 転入 → (
ىرى	りがな	(変更があった場合)	
氏	名	ふりがな	
(A	lphabet)	以前の登録氏名 (Alphabet)	
	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定	
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村	
	現在の	身長 cm (SD) 体重 kg (SD) BMI	
身長・体重		(測定日) 年 月 日 (測定日) 年 月 日 肥 満度	%
	発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日	
		就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む) ・	
就学	学・就労状況	高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 ()
		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	
手	帳取得状況	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)	
		治癒 ・ 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	
	現状評価	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	月
臨床	所見 (申請時)	※直近の状況を記載	
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性:[なし ・ あり]	
	呼吸器· 循環器	チアノーゼ:[なし · あり]	
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし · あり]	
11	消化器	肝機能障害: [なし ・ あり] 肝硬変: [なし ・ あり]	
	精神・神経	痙攣:[なし ・ あり] 麻痺:[なし ・ あり ・ 不明] 精神運動発達遅滞:[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 〕	
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載	
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:()pg/mL · 未実施	
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり] 心室期外収縮(多源性):[なし ・ あり] 上室頻拍:[なし ・ あり] 接合部頻拍:[なし ・ あり] 心室頻拍:[なし ・ あり] Mobitz I 型ブロック:[なし ・ あり] 完全房室ブロック:[なし ・ あり] 左脚ブロック:[なし ・ あり]	
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]	
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg	
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:(
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[II ・ II ・ IV]	
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[Ⅱ ・ Ⅲ ・ Ⅳ]	
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:()mmHg	
		収縮機能障害(左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%	
検査	所見 (その他)	検査所見(その他):()
その)他の所見(申詞	時) ※直近の状況を記載	
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症 (血清アルプミン値3g/dL未満):[なし ・ あり] 合併症 (その他):()
経過	(申請時) ※	直近の状況を記載	
	薬物療法	強心薬:[なし ・ あり] 利尿薬:[なし ・ あり] 抗不整脈薬:[なし ・ あり] 抗血小板薬:[なし ・ あり] 抗凝固薬:[なし ・ あり] 赤梢血管拡張薬:[なし ・ あり] 肺血管拡張薬:[なし ・ あり] 薬物療法(その他):()
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]	

∠ ™□ □ □ ⊃ () 201111			,						
告示番号 8	5 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特定	疾病 医療	意見書	〈継続申請	利〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 実施 術式:(] 実施日:	(年 月	日))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予算	定・実施済]	実施日	:(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日:(治療見込み期間 (外来) 開始日:(年 月 年 月			年 年	月月	日) 通	完頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A	• в • с •	D · E]							
医療機関・医師署名	3									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	Í				記載年月	B	年	月	В	
25/3(1981X) III /					診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾病	病 指定医番号	()	

告	示番号 8	9 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1/									
病名	₃ 41 フ	プアロー(Fallot)四徴症 ロップロー(Fallot) 回徴症 ロップロー(Fallot) ロ微症 ロップロー (Fallot) ロック (Main を) には ロップ (Main を) には できまれる ロップ (Main を) には になっています になっていまり になっています になっていまり になっています になっています になっていまり になっています になっていまり になっ									
3		受診日 年 月 日									
ىرى	りがな	(変更があった場合)									
氏	名	ふりがな									
(A	lphabet)	以前の登録氏名 (Alphabet)									
	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定									
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村									
ļ ļ	現在の }長・体重	身長 (測定日) cm (SD) 体重 (測定日) 体重 (測定日) 体重 (測定日) 体重 (測定日) 年 月 日 肥満度									
	発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日									
就学	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む) ・ 就学・就労状況 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 (
_	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									
	收权1寸1人/儿	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	治癒 ・ 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									
臨月		※直近の状況を記載									
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性: [なし ・ あり]									
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ: [なし ・ あり] 経皮的酸素飽和度: ()% NYHA心機能分類 (小学生以上の場合): [I ・ II ・ II ・ IV]									
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]									
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]									
	精神・神経	極撃: [なし · あり]									
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載									
	血液検査	BNP:直近:() pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:() pg/mL · 未実施									
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり] 心室期外収縮(多源性):[なし ・ あり] 上室頻拍:[なし ・ あり] 接合部頻拍:[なし ・ あり] 心室頻拍:[なし ・ あり] Mobitz I型ブロック:[なし ・ あり] 完全房室ブロック:[なし ・ あり] 左脚ブロック:[なし ・ あり]									
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]									
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg									
		大動脈狭窄 (左室-大動脈圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: ()mmHg 大動脈縮窄 (圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: ()mmHg									
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁): [なし ・ あり] Sellers分類: [Ⅱ ・ Ⅲ ・ Ⅳ]									
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし · あり] Sellers分類:[Ⅱ · Ⅲ · Ⅳ]									
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:()mmHg 平均肺動脈圧:()mmHg									
		収縮機能障害(左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%									
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他): (
その	他の所見(申記)	請時) ※直近の状況を記載									
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症 (血清アルブミン値3g/dL未満):[なし ・ あり] 合併症 (その他):(
経過	制(申請時) ※	直近の状況を記載									
	薬物療法	強心薬: [なし ・ あり] 利尿薬: [なし ・ あり] 抗不整脈薬: [なし ・ あり] 抗血小板薬: [なし ・ あり] 抗凝固薬: [なし ・ あり] 末梢血管拡張薬: [なし ・ あり] み遮断薬: [なし ・ あり] 肺血管拡張薬: [なし ・ あり] 薬物療法 (その他): (
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]									

∠ MII	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			,						
告示番号 8	9 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特定	疾病 医療	意見書	〈継続申請	利〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 実施 術式:(] 実施日:	(年 月	日))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予算	定 ・ 実施済]	実施日	:(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日:(治療見込み期間 (外来) 開始日:(年 月 年 月			年 年	月月	日) 通	完頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A	• в • с •	D · E]							
医療機関・医師署名	3									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	Í				記載年月	B	年	月	В	
					診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾病	ち 指定医番号	()	

告	示番号 9	6 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1/2									
病名	42 <i>9</i>	ウジッヒ・ビング(Taussig-Bing)奇形									
受	 受給者番号	受診日 年 月 日 □ 転入 → ()									
15.	りがな	(変更があった場合)									
氏:	名	ふりがな									
(A	lphabet)	以前の登録氏名 (Alphabet)									
:	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定									
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村									
	現在の	g長 cm (SD) kg (SD) BMI									
身	景・体重	(測定日) 年月日 (測定日) 年月日 肥満度									
	——————— 発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日									
就学	学・就労状況	高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 (
		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									
手	帳取得状況	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)									
		治癒 ・ 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									
:	現状評価	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 (申請時)	※直近の状況を記載									
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性:[なし · あり]									
	呼吸器· 循環器	チアノーゼ:[なし · あり] 経皮的酸素飽和度:()% NYHA心機能分類(小学生以上の場合):[I · Ⅱ · Ⅲ · Ⅳ]									
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]									
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]									
	精神・神経	痙攣: [なし ・ あり] 麻痺: [なし ・ あり ・ 不明] 精神運動発達遅滞: [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]									
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載									
	血液検査	BNP:直近:() pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:() pg/mL · 未実施									
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり] 心室期外収縮(多源性):[なし ・ あり] 上室頻拍:[なし ・ あり] 接合部頻拍:[なし ・ あり] 心室頻拍:[なし ・ あり] Mobitz I型プロック:[なし ・ あり] 完全房室プロック:[なし ・ あり] 左脚プロック:[なし ・ あり]									
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]									
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし · あり] 圧較差:()mmHg									
		大動脈狭窄 (左室-大動脈圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: ()mmHg 大動脈縮窄 (圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: ()mmHg									
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[I ・ I ・ I ・ I)									
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし · あり] Sellers分類:[Ⅱ · Ⅲ · Ⅳ]									
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:()mmHg 平均肺動脈圧:()mmHg									
		収縮機能障害(左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%									
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他): (
その)他の所見(申詞	情時) ※直近の状況を記載									
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症 (血清アルブミン値3g/dL未満):[なし ・ あり] 合併症 (その他):(
経過	制(申請時) ※	直近の状況を記載									
	薬物療法	強心薬:[なし · あり] 利尿薬:[なし · あり] 抗不整脈薬:[なし · あり] 抗血小板薬:[なし · あり] 抗凝固薬:[なし · あり] 赤梢血管拡張薬:[なし · あり] 肺血管拡張薬:[なし · あり] 薬物療法(その他):(
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]									

		- (,							
告示番号 9	6 慢性心疾患	()年	度 小児	慢性特定經	矢病 医療	意見書	〈継続申	請用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施・ ・ 術式:(実施]	実施日:(年	月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実 二心室修復術不能またはフォンタ]					能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予 姑息術 (その他):[未実施 ・										
	二心室修復術:[未実施 · 実	施予定 ・ 実施	済] 3	実施日:(年	月	日)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日 治療見込み期間 (外来) 開始日		月月		冬了日:(冬了日:(年年	月月	⊟) ⊟)	通院頻度()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:	[A · B ·	C · D ·	E]							
医療機関・医師署名	ž										
上記の通り診断し	ます。										
医療機関名 医療機関住所	ŕ					記載年月		年	月	В	
						診療科医師名					(ED)
				小児	慢性特定疾病		()	(rh)

告	示番号 9	7 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1/2
病名	43 両	i大血管右室起始症(タウジッヒ・ビング(Taussig-Bing)奇形を除く。) □ 継続 転出実施主体名
曼	 D D A B B B B B B B B B B B B B B B B B	受診日 年 月 日 □ 転入 → ()
\s\.	りがな	(変更があった場合)
氏:	名	ふりがな
(A	lphabet)	以前の登録氏名 (Alphabet)
:	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村
	現在の	g長 cm (SD) kg (SD) BMI
身	長・体重	(測定日) 年月日 日 (測定日) 年月日 RE滿度 %
	—————— 発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日
		就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む) ・
就学	学・就労状況	高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他(
		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
手	帳取得状況	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)
		治癒 ・ 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
	現状評価	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 (申請時)	※直近の状況を記載
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性:[なし ・ あり]
	呼吸器· 循環器	チアノーゼ: [なし ・ あり] 経皮的酸素飽和度: ()% NYHA心機能分類 (小学生以上の場合): [I ・ II
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]
1/	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]
	精神・神経	痙撃: [なし ・ あり]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載
	血液検査	BNP:直近:() pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:() pg/mL · 未実施
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり] 心室期外収縮(多源性):[なし ・ あり] 上室頻拍:[なし ・ あり] 接合部頻拍:[なし ・ あり] 小室頻拍:[なし ・ あり] Mobitz II型ブロック:[なし ・ あり] 完全房室ブロック:[なし ・ あり] 左脚ブロック:[なし ・ あり]
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:() mmHg
		大動脈狭窄 (左室-大動脈圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: () mmHg 大動脈縮窄 (圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: () mmHg
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[I ・ I ・ I ・ I Ⅰ
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし · あり] Sellers分類:[Ⅱ · Ⅲ · Ⅳ]
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:()mmHg 平均肺動脈圧:()mmHg
		収縮機能障害 (左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他): (
その	他の所見(申記)	· · · · · · · · · · · · · ·
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症 (血清アルブミン値3g/dL未満):[なし ・ あり] 合併症 (その他):()
経過	创(申請時) ※	直近の状況を記載 「
	薬物療法	強心薬:[なし ・ あり] 利尿薬:[なし ・ あり] 抗不整脈薬:[なし ・ あり] 抗血小板薬:[なし ・ あり] 抗凝固薬:[なし ・ あり] ホ横血管拡張薬:[なし ・ あり] ホーロー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]

∠ ™□ □ □ ⊃ () 201111			,						
告示番号 9	7 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特定	医疾病 医療	意見書	〈継続申請	用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 実施 術式:(] 実施日	: (年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				所不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予算	定・実施済]	実施日	:(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日:(治療見込み期間 (外来) 開始日:(年 月 年 月			年 年	月月	日) 日	院頻度()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分: [A	· B · C ·	D · E]						
医療機関・医師署名	<u> </u>									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	í				記載年月	18	年	月	В	
					診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾病	苪 指定医番号	()	

告	示番号 9	图 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書 (継続申請用) 1/
病名	44 両	大血管左室起始症 日本
3	 受給者番号	受付種別
\s\.	りがな	(変更があった場合)
氏	名	ふりがな
(A	lphabet)	以前の登録氏名 (Alphabet)
	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 () 都道府県 () 市区町村
	現在の	身長 cm (SD) 体重 kg (SD) BMI
5	長・体重	(測定日) 年 月 日 (測定日) 年 月 日 肥満度
	発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日
		就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む) ・
就当	学・就労状況	高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 (
		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
手	帳取得状況	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)
		治癒 ・ 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
	現状評価	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
臨身	所見 (申請時)	※直近の状況を記載
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性:[なし ・ あり]
	呼吸器· 循環器	チアノーゼ:[なし · あり]
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]
	精神・神経	痙攣:[なし ・ あり] 麻痺:[なし ・ あり ・ 不明] 精神運動発達遅滞:[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]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:()pg/mL · 未実施
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり] 心室期外収縮(多源性):[なし ・ あり] 上室頻拍:[なし ・ あり] 接合部頻拍:[なし ・ あり] 心室頻拍:[なし ・ あり] Mobitz II 型ブロック:[なし ・ あり] 完全房室ブロック:[なし ・ あり] 左脚ブロック:[なし ・ あり]
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:(
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[Ⅱ ・ Ⅲ ・ Ⅳ]
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし · あり] Sellers分類:[I · Ⅲ · Ⅳ]
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:(
		収縮機能障害 (左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%
検査	所見 (その他)	検査所見(その他):(
その)他の所見(申詞	時)※直近の状況を記載
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症(血清アルブミン値3g/dL未満):[なし ・ あり] 合併症(その他):(
経過	(申請時) ※	直近の状況を記載
	薬物療法	強心薬:[なし ・ あり] 利尿薬:[なし ・ あり] 抗不整脈薬:[なし ・ あり] 抗血小板薬:[なし ・ あり] 抗凝固薬:[なし ・ あり] 赤梢血管拡張薬:[なし ・ あり] 肺血管拡張薬:[なし ・ あり] 薬物療法(その他):(
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]

		- \									
告示番号 9	8 慢性心疾患	(<u> </u>	<u> 拝度 小り</u>	見慢性特定	疾病 医猪	意見書	〈継続申	請用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施・ ・ 術式:(実施]	実施日:(年	月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実 二心室修復術不能またはフォンタ					下能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施子 姑息術 (その他):[未実施 ・										
	二心室修復術:[未実施 · 実	施予定 ・ 実施	済]	実施日:(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日 治療見込み期間 (外来) 開始日				終了日:(終了日:(年 年	月月	⊟) ⊟)	通院頻度()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:	[A · B ·	C · D	· E]							
医療機関・医師署名	<u>.</u> 3										
上記の通り診断し	ます。										
医療機関名 医療機関住所						記載年月	月日	年	月	В	
						診療科					
						医師名					(ED)
				小児	見慢性特定疾病	指定医番号	()	

告表	示番号	慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1/2									
病名	45 完	全大血管転位症									
		受付種別 □ 転入 → (受診日 年 月 日									
	りがな	(変更があった場合)									
氏		ふりがな									
	lphabet)	以前の登録氏名 (Alphabet)									
4	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定									
ŀ	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村									
	現在の	身長 cm (SD) 体重 kg (SD) BMI									
身	景・体重	(測定日) 年 月 日 ^(測定日) 年 月 日 肥満 度 9									
3	発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日									
		就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む) ・									
就学	学・就労状況	高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 (
	hE 取 復 北 江	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									
F1	帳取得状況	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	治癒 ・ 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									
品床	所見 (申請時)	5.00									
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性: [なし ・ あり] チアノーゼ: [なし ・ あり] 経皮的酸素飽和度: ()%									
	呼吸器・ 循環器	NYHA 心機能分類 (小学生以上の場合): [I · II · II · IV]									
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]									
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]									
	精神・神経	痙攣: [なし ・ あり] 麻痺: [なし ・ あり ・ 不明] 精神運動発達遅滞: [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]									
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載									
	血液検査	BNP:直近:() pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:() pg/mL · 未実施									
生	理機能検査	 心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり]									
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]									
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg									
		大動脈狭窄 (左室-大動脈圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: () mmHg 大動脈縮窄 (圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: () mmHg									
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[Ⅱ ・ Ⅲ ・ Ⅳ]									
		半月弁逆流 (2度以上:肺動脈弁、大動脈弁): [なし · あり] Sellers分類: [Ⅱ · Ⅲ · Ⅳ]									
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上): [なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:() nmHg 平均肺動脈圧:() nmHg									
		収縮機能障害 (左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%									
検査	所見 (その他)	検査所見(その他):(
その	他の所見(申詞	詩 ※直近の状況を記載									
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症(血清アルプミン値3g/dL未満):[なし ・ あり] 合併症(その他):(
経過	申請時) ※	直近の状況を記載									
	薬物療法	強心薬:[なし ・ あり] 抗不整脈薬:[なし ・ あり] 抗血小板薬:[なし ・ あり] 抗凝固薬:[なし ・ あり] 末梢血管拡張薬:[なし ・ あり] 薬物療法(その他):(
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]									

)
)
)
)回/月
(ED)

告	示番号 5	2 1	慢性心疾患		()	年度 小り	見慢性	E特定疾病	丙 医猪	意見書	〈継続申	請用))	1/2
病名	3 46 先	天性修正大	血管転位	詿						₩.4	AT DI	□ 継続	i	运出実施主体名	
3				5	受診日		年	月	В	受付	種別	□ 転入)
ふ	りがな							(変更があっ	た場合)					
氏	名								ふりがな N並の登録日	エク					
(A	lphabet)								以前の登録日 (Alphabet)						
	生年月日		年	月	В	意見書	記載時の年齢		歳	か	·月 [3 性別	IJ	男・女	・ 性別未決定
	出生体重 ——————		g	出生週数	在胎	;	周 日 ————————————————————————————————————	出生	三時に住民登録を	した所	() {	邻道府県	! ()市区町村
ļ ļ	現在の }長・体重	身長 (測定日)		年	cm(月	SD)	体重 (測定日)			年	月	kg (SD)	BMI 肥満度	%
	発病時期		年	月頃	初診日		年	F	======================================	В					
		就学前・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		常学級・	通級 •	特別支援学	単級) ・ 特	別支援的		 学部 ・	専攻科を含	む高等部) • i	高等学校 (専攻科	
就学	学・就労状況	高等専門学校 その他(• 専門学校	/専修学校な	ぶど ・ 大	学(短期大	学を含む)・	就労(就学中の就会	労も含む)) ・ 未就望	学かつ未就的	5 •)
		身体障害者手	≐帳な	し・ぁ	り (等級	1級 ・	2級 · 3	級 •	4級 •	5級 ・	- 6級)	療育	手帳	なし	・あり
手	帳取得状況	精神障害者保	保健福祉手帳(障害者手帳)				なし・	あり((等級 1級	• 2級	• 3	級)	
	1日小子三小年	治癒 ・	寛解・ 己	攻善・ オ	不変・	再発・	悪化 ・ 列	T亡·	* 判定不能	É	運動制	削限の必要性	Ė	なし	・あり
	現状評価 	人工呼吸器	器等装着者認定基	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		※直近の状況を													
	全身	濃厚なケア、治					AbTOT: /								
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ:[なし ・ あり] 経皮的酸素飽和度:()% NYHA心機能分類 (小学生以上の場合):[I ・ II													
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]													
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あ	W]	F	肝硬変:[なし ・ あり	り]							
	精神・神経	痙攣:[なし 精神運動発達遅 移動障害:[な	滞:[なし		軽度 ・	中等度		最重度	き・ 不明		· 坐位(移動不可)	· 寝』	豆り ・ 寝たき	5り ・ 不明]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を	を記載												
	血液検査	BNP:直近:() p	g/mL ·	未実施		NT-proBNP	: 直近 :	: () pg/r	mL · 未	実施			
生	理機能検査	心電図検査:心 接合部頻拍:[完全房室ブロッ	なし ・ あ	り]	i	心室頻拍:	[なし ・ る	あり]				ブロック:[拍:[なし ・ ・ あり]	あり]
		単純X線検査([胸部):心胸郭]	七60%以上	:[なし	・あり]								
		肺動脈狭窄(右	室-肺動脈圧較	差20mmHg	以上):[なし ・	あり]	圧較差	: () mm	nHg				
		大動脈狭窄(左 大動脈縮窄(圧		-				圧較差 圧較差	: (: () mm) mm	0				
	画像検査	房室弁逆流(2月	度以上:三尖弁	、僧帽弁、井	共通房室弁)	:[なし	・ あり]		Seller	's分類:	[I ·	■ · IV]		
		半月弁逆流(2月	度以上:肺動脈	弁、大動脈弁	弁):[なし	, ・ あり)]		Seller	's分類:	[II ·	■ • V]		
		肺高血圧症(収推定肺動脈収縮		nHg以上また) mml		5mmHg以			がり] 動脈圧:() mmHg				
		収縮機能障害((左室/体心室駅	出率0.6以7	下):[なし	, ・ あり)]	左室駆	出率:())%				
検査	所見 (その他)	検査所見(その)他):()
その	他の所見(申記)	請時) ※直近の特別	伏況を記載												
	合併症	血栓塞栓症:[合併症(その他)] ———		蛋白漏出性	胃腸症(血清ア	"ルブミ	ン値3g/dL 	.未満):[[なし・	あり])
経過	制(申請時) ※	直近の状況を記載 「	載												
	薬物療法	強心薬:[なし 抗凝固薬:[な 薬物療法(その	なし ・ あり		尿薬:[な 梢血管拡張3		5り] , ・ あり]	l						板薬:[なし 拡張薬:[なし	・ あり] , ・ あり])
	呼吸管理	酸素療法:[な	なし ・ あり] 人	工呼吸管理	:[なし	・ あり]								

告示番号 5	2 慢性心法	妄患	()年度	. 小児	慢性特定组	矢病 医療	意見書	〈継続日	ョ請用〉			2/2
カテーテル治療	カテーテル治療: [未実) 術式: (施・実施] 実施	<u>ē</u> ⊟∶(年		⊟))
	心血管系手術の実施状況: 二心室修復術不能またはフ						能例である]					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 姑息術 (その他):[未実			f]									
	二心室修復術:[未実施	・実施予定	・ 実施済]	実施	日:(年	月	⊟)					
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針		開始日:(開始日:(年 年		∃) 終 ∃) 終	・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	年 年	月 月	⊟) ⊟)	通院頻度	()回/月
	学校生活管理指導表の指導		• в • с	. D . E	.]								
医療機関・医師署名	Š												
上記の通り診断し	ます。												
医療機関名							記載年月	1 8	ŕ	Ŧ.	月	\Box	
医療機関住所	Г						診療科						
							医師名						(ED)
					小児怕	曼性特定疾病	指定医番号	()	

告	示番号	B 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1/	2									
病名	₃ 47 エ	プスタイン (Ebstein) 病										
5		受診日 年 月 日 □ 転入 → (
\ <i>\</i> 5\	りがな	(変更があった場合)										
氏:	名	ふりがな										
(A	lphabet)	以前の登録氏名 (Alphabet)										
:	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定										
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村										
身	現在の }長・体重	身長 (測定日) 年月日 体重 (測定日) 株g(SD) BMI 年月日 用定日) 年月日 肥満度	%									
	—————— 発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日										
就学	学・就労状況	高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 ()									
	+ETP/D-1 \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\	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										
手	帳取得状況	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	治癒 ・ 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										
	坑仏計11111	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 (申請時)	※直近の状況を記載										
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性:[なし · あり]										
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ:[なし · あり]										
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]										
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]										
	精神・神経	痙攣: [なし · あり] 麻痺: [なし · あり · 不明] 精神運動発達遅滞: [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]										
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載										
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:()pg/mL · 未実施										
生	理機能検査	 心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり] 接合部頻拍:[なし ・ あり] 完全房室ブロック:[なし ・ あり] た脚ブロック:[なし ・ あり] 										
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]										
		肺動脈狭窄 (右室・肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:() mmHg										
		大動脈狭窄 (左室-大動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg 大動脈縮窄 (圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg										
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[Ⅱ ・ Ⅲ ・ Ⅳ]										
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし · あり] Sellers分類:[Ⅱ · Ⅲ · Ⅳ]										
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上): [なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧: () mmHg										
		収縮機能障害 (左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%										
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他): ()									
その	他の所見(申詞	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -										
	合併症	血栓塞栓症: [なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症 (血清アルブミン値3g/dL未満): [なし ・ あり] 合併症 (その他): ()									
経過	制(申請時) ※	直近の状況を記載										
	薬物療法	強心薬:[なし · あり])									
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]										

				,							
告示番号	慢性心疾患	()	年度 小	児慢性特定:	疾病 医療	意見書	〈継続申	請用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 術式:(・実施]	実施日:(年	月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[ラ 二心室修復術不能またはフォン					不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施										
	二心室修復術:[未実施 ·	実施予定・第		実施日:(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針		3日:(年 3日:(年			終了日:(終了日:(年 年	月 月	⊟) ⊟)	通院頻度()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分	·:[A · B	. C . D	· E]							
医療機関・医師署名	3 3										
上記の通り診断し	ます。										
医療機関名 医療機関住所						記載年月	目日	年	月	В	
						診療科 医師名					(ED)
				小	児慢性特定疾病	指定医番号	()	

告	示番号	4 慢性心疾患 ()	F度 小児慢	慢性特定疾病	医療意見書	〈継続申請用〉		1/2		
病名	48 総	動脈幹遺残症				77 LIFE	□ 継続 _町	出実施主体名			
3		受	診日	年 月	В	受付種別	□ 転入 →()		
ふ	りがな				(変更があった	た場合)					
氏	名				ふりがな	₽					
(A	lphabet)				以前の登録氏 (Alphabet)	<u> </u>					
	生年月日	年 月	日意見書記	載時の年齢	歳	か月 日	性別	男・女	・ 性別未決定		
	出生体重	g出生週数	在胎 週	В	出生時に住民登録をし	した所 ()都道府県	()市区町村		
j	現在の 引長・体重	身長 (測定日) 年	cm (SD) 月 日	体重 (測定日)		年 月	kg (SD) ⊟	BMI 肥満度	%		
	発病時期	年 月頃	初診日	年	月	В					
就学	≠・就労状況	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校な その他 (高等学校(専攻科	を含む) ・		
_	作品组化加	身体障害者手帳 なし・あん) (等級 1級・	2級 • 3級	・ 4級 ・ !	5級・6級)	療育手帳	なし	・あり		
于	帳取得状況	精神障害者保健福祉手帳(障害者手帳)			なし ・ を	あり (等級 1級	· 2級 · 3約	及)			
	現状評価	治癒・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	寺定疾病 重症患者認定	E基準に該当	する・	しない ・ 不明		
臨床		※直近の状況を記載									
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性:[なし		Torte /) O/						
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ: [なし ・ あり] 経皮的酸素飽和度: ()% NYHA心機能分類 (小学生以上の場合): [I ・ II									
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]									
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり]	肝硬変:[た	いし ・ あり]						
	精神・神経	痙攣: [なし · あり] 精神運動発達遅滞: [なし · 境界 · 移動障害: [なし · 走行 · 独立歩	軽度 ・ 中等度		重度 · 不明		多動不可) ・ 寝返	り・ 寝たき	り ・ 不明]		
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載									
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL · :	未実施 	NT-proBNP:直	近:(————————————————————————————————————)pg/mL · 未実	施				
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性):[な接合部頻拍:[なし ・ あり] 完全房室ブロック:[なし ・ あり]	心室頻拍:[なし ・ あり]		上室頻打 ロック:[なし	自:[なし ・ ・ あり]	あり]		
		単純X線検査(胸部):心胸郭比60%以上:	[なし ・ あり]								
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg)	以上):[なし ・ あ	5り] 圧軸	交差:() mmHg					
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差20mmHgl 大動脈縮窄(圧較差20mmHg以上):[な			交差:(交差:() mmHg) mmHg					
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共	通房室弁):[なし	・あり]	Sellers	分類:[Ⅱ · Ⅲ	· IV]				
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁	:):[なし ・ あり]	Sellers	分類:[Ⅱ · Ⅲ	· IV]				
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上また 推定肺動脈収縮期圧:()mmH	_		あり] 匀肺動脈圧:() mmHg					
		収縮機能障害(左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左至	室駆出率:() %					
検査	所見 (その他)	検査所見(その他): ()		
その	他の所見(申	清時) ※直近の状況を記載 									
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 合併症 (その他):(蛋白漏出性胃	腸症(血清アル)	ブミン値3g/dLヲ	桛満)∶[なし ・	あり])		
経過	制(申請時) ※	直近の状況を記載									
	薬物療法		尿薬:[なし ・ あり 肖血管拡張薬:[なし			脈薬:[なし ・ 薬:[なし ・ あ		坂薬:[なし 広張薬:[なし			
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人	[呼吸管理:[なし ・	あり]							

∠ ™□ □ □ ○ () 201141			,						
告示番号 5	4 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特定	疾病 医療	意見書	〈継続申請』	利〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 · 実施 術式:(] 実施日	: (年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予	定・実施済]	実施日	:(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (治療見込み期間 (外来) 開始日: (年 月 年 月			年 年	月月	日) 通	完頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A	· B · C ·	D · E]						
医療機関・医師署名	· 名									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	Í				記載年月	В	年	月	В	
EMMAN, EN	•				診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾病	苪 指定医番号	()	

告	示番号 6	3 慢性心	疾患	() <u>f</u>	F度 小児(曼性特定疾病	丙 医療意見	書〈継続申請	青用〉	1/2
病名	49 大	動脈肺動脈窓						77 / J7#DU	□継続	転出実施主体	Ż
3				受診日		年 5	1 1	受付種別	□転入)
\six	りがな						(変更があっ	た場合)			
氏	名						ふりがな				
(A	(lphabet)						以前の登録氏 (Alphabet)	t 名			
	生年月日	年	月	В	意見書記	記載時の年齢	歳	か月	日 性別	男・女	· 性別未決定
	出生体重		g 出生ù	直数 在胎	週	! 8	出生時に住民登録を	した所 () 都过	道府県 ()市区町村
<u> </u>	現在の 身長・体重	身長 (測定日)	_	cm (SD)	体重 (測定日)		_	kg (SD) BMI	
	発病時期	年	年 ————— 月 b	月 ——————— 頁 初診日		年	月	日	月 E	l 肥満度	%
	> 0,7 10 17 17 1	 就学前 ・ 小中学校				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			を今む草筆邨)		
就学	学・就労状況	高等専門学校・専門)
		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
手	帳取得状況	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)	
	1日小子三八年	治癒 ・ 寛解	改善・	不変・	再発・	悪化・死亡	・ 判定不能	造	動制限の必要性	なし	・あり
	現状評価	人工呼吸器等装着者	認定基準に該	当 する	・ しない	ハ ・ 不明	小児慢性	特定疾病 重症患者	当認定基準に該当	する・	しない ・ 不明
臨身		※直近の状況を記載			_						
	全身	濃厚なケア、治療、観察) 0/				
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ:[なし ・ あり] 経皮的酸素飽和度:()% NYHA心機能分類 (小学生以上の場合):[I ・ II									
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]									
	消化器	肝機能障害:[なし・	あり]		肝硬変:[;	なし ・ あり]				
	精神・神経	痙攣: [なし · あり 精神運動発達遅滞: [な b · を 移動障害: [なし · ・	i し ・ 境界	・ 軽度・	・中等度		最重度 ・ 不明		立(移動不可) ·	寝返り ・ 寝た	きり ・ 不明]
検査	至所見 (申請時)	※直近の状況を記載									
	血液検査	BNP:直近:() pg/mL	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		NT-proBNP:	5近:()pg/mL ·	未実施		
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収 接合部頻拍:[なし ・ 完全房室ブロック:[た	あり]		心室頻拍:[なし ・ あり)]			上室頻拍:[なし なし ・ あり]	・ あり]
		単純X線検査(胸部):心	»胸郭比60% l	以上:[なし	・ あり]						
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈	派圧較差20mm	mHg以上):[なし・ま	5り] 圧	較差:() mmHg			
		大動脈狭窄(左室-大動脈 大動脈縮窄(圧較差20m		-			較差:(較差:() mmHg) mmHg			
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:3	三尖弁、僧帽弁	弁、共通房室弁)	:[なし	・あり]	Seller	s分類:[Ⅱ ・	_ II · IV]		
		半月弁逆流(2度以上:月	市動脈弁、大動	動脈弁):[なし	し・あり]	Seller	s分類:[Ⅱ ・	№]		
		肺高血圧症(収縮期血圧 推定肺動脈収縮期圧:(_		25mmHg以_		あり] 均肺動脈圧:() mmF	łg		
		収縮機能障害(左室/体	心室駆出率0.	6以下):[なし	J ・ あり] 左	室駆出率:() %			
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他):()
その)他の所見(申詞	清時) ※直近の状況を記載	烖								
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ 合併症 (その他):(あり]		蛋白漏出性胃	間腸症(血清アル	ブミン値3g/dL	未満):[なし 	・ あり])
経過	過(申請時) ※	直近の状況を記載									
	薬物療法	強心薬:[なし · あ 抗凝固薬:[なし · 薬物療法(その他):(抗不整 β 遮断			亢血小板薬:[なし 市血管拡張薬:[な	
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・	あり]	人工呼吸管理	:[なし	・ あり]					

∠ ™□ □ □ ○ () 2017/1			,						
告示番号 6	3 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特定	疾病 医療詞	意見書	〈継続申請	用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 実施 術式:(] 実施日:	(月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				不能例である					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予算	定・実施済]	実施日:	(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日:(治療見込み期間 (外来) 開始日:(年 月 年 月	日)		年 年	月月	日) 通	完頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分: [A	• в • с •	D • E]							
医療機関・医師署名	· 名									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	Ĩ				記載年月	\exists	年	月	В	
52737 (3015) III)	'				診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾病	指定医番号	()	

告	示番号 2	23 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1/2									
病名	50 ≡										
	 B給者番号	受付種別 受診日 年 月 日 転入 → (
Ž.	りがな	(変更があった場合)									
氏:		ふりがな									
	lphabet)	以前の登録氏名 (Alphabet)									
:	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定									
i	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村									
身	現在の }長・体重	身長 (測定日) cm (SD)									
	発病時期	年 月 日 ************************************									
就学	学・就労状況	高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他(
壬	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									
_ T	区4以141人70	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	治癒・ 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) ※直近の状況を記載 									
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性: [なし ・ あり]									
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ:[なし · あり]									
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]									
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]									
	精神・神経	痙攣: [なし · あり] 麻痺: [なし · あり · 不明] 精神運動発達遅滞: [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]									
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載									
	血液検査	BNP:直近:() pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:() pg/mL · 未実施									
生	理機能検査	 心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり]									
		単純X線検査(胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]									
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg									
		大動脈狭窄 (左室-大動脈圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: () mmHg 大動脈縮窄 (圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: () mmHg									
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[Ⅱ ・ Ⅲ ・ Ⅳ]									
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし · あり] Sellers分類:[Ⅱ · Ⅲ · Ⅳ]									
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:() mmHg 平均肺動脈圧:() mmHg									
		収縮機能障害(左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%									
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他): (
その	他の所見(申詞	請時)※直近の状況を記載									
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症(血清アルブミン値3g/dL未満):[なし ・ あり] 合併症(その他):(
経過	(申請時) ※	(直近の状況を記載 									
	薬物療法	強心薬: [なし ・ あり] 利尿薬: [なし ・ あり] 抗不整脈薬: [なし ・ あり] 抗血小板薬: [なし ・ あり] 抗凝固薬: [なし ・ あり] 末梢血管拡張薬: [なし ・ あり] 肺血管拡張薬: [なし ・ あり] 薬物療法 (その他): (・ あり] ・ あり]									
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]									

) 2017/1			,				
告示番号 2	3 慢性心疾患	()年度	小児慢性特定	疾病 医療意見	見書〈継続申請用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施・ 実施 術式:(] 実施	⊟:(年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				不能例である]			
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施]					
	二心室修復術:[未実施 · 実施予算	定・実施済]	実施⊟	3:(年	月 日)		
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (治療見込み期間 (外来) 開始日: (年 年	-) 終了日:() 終了日:(年 月 年 月	— <i>'</i>	()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分: [A	• в • с	· D · E]				
医療機関・医師署	· 名							
上記の通り診断し	ン ます。							
医療機関名 医療機関住所	ī				記載年月日	年	月 日	
					診療科 医師名			(ED)
				小児慢性特定疾病)	,

告	示番号	3 慢性心疾患 (年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1/										
病名	⊴ 51 動	脈管開存症										
3		受診日 年 月 日 □ 転入 → (
\s\.	りがな	(変更があった場合)										
氏	名	ふりがな										
(A	(lphabet)	以前の登録氏名 (Alphabet)										
	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定										
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村										
	現在の	身長 cm (SD) 体重 kg (SD) BMI										
5	景・体重	(測定日) 年 月 日 (測定日) 年 月 日 肥満度										
	—————— 発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日										
		就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む) ・										
就学	学・就労状況	高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 (
		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										
手	帳取得状況	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)										
		治癒 ・ 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										
	現状評価	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	下所見 (申請時)	※直近の状況を記載										
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性:[なし ・ あり]										
	呼吸器· 循環器	チアノーゼ:[なし ・ あり]										
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]										
170	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]										
	精神・神経	痙攣:[なし ・ あり] 麻痺:[なし ・ あり ・ 不明] 精神運動発達遅滞:[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]										
検査	至所見 (申請時)	※直近の状況を記載										
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:()pg/mL · 未実施										
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり]										
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]										
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg										
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:() mmHg 大動脈縮窄(圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:() mmHg										
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[Ⅱ ・ Ⅲ ・ Ⅳ]										
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし · あり] Sellers分類:[Ⅱ · Ⅲ · Ⅳ]										
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:()mmHg										
		収縮機能障害(左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%										
検査	所見 (その他)	検査所見(その他):(
その	の他の所見(申)	時) ※直近の状況を記載										
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症(血清アルプミン値3g/dL未満):[なし ・ あり] 合併症(その他):(
経過	圆(申請時) ※	直近の状況を記載										
	薬物療法	強心薬:[なし ・ あり] 利尿薬:[なし ・ あり] 抗不整脈薬:[なし ・ あり] 抗血小板薬:[なし ・ あり] 抗凝固薬:[なし ・ あり]										
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]										

∠ ™□ □ □ ○ () 201111			,						
告示番号 7	3 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特定	医疾病 医療	意見書	〈継続申請	用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 実施 術式:(] 実施日:	: (年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				所不能例である	1				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予算	定・実施済]	実施日	:(年	月	日)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日:(治療見込み期間 (外来) 開始日:(年 月 年 月	8		年 年	月月	日) 日) 通	院頻度()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A	· B · C ·	D • E :]						
医療機関・医師署名	3									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	Í				記載年月	3 8	年	月	В	
					診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾病	苪 指定医番号	()	

告	示番号	9 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1/2											
病名	52 単	心房症											
<u> </u>													
		(亦示が+ - + 担合)											
15.	りがな	(変更があった場合) ふりがな											
氏:	名	以前の登録氏名											
(A	lphabet)	(Alphabet)											
:	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定											
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村											
		cm (SD)											
自	現在の 張・体重	身長											
		年 月 日 ^(ABACL) 年 月 日 NBACL) 年 月 日 NBACL) 9											
:	発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日											
		就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む) ・											
就学	・就労状況	高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・											
		その他(
 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)											
Ι,	real New Arr	治癒 ・ 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											
	現状評価	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(申請時	※直近の状況を記載											
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性:[なし ・ あり]											
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ:[なし · あり] 経皮的酸素飽和度:()% NYHA心機能分類 (小学生以上の場合):[I · II · IV]											
症状	腎・泌尿器												
状	消化器												
	精神・神経	精神運動発達遅滞: [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]											
検査	i 所見(申請時	※直近の状況を記載											
	血液検査	BNP:直近:() pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:() pg/mL · 未実施											
生	理機能検査	 心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり]											
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]											
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:() mmHg											
		大動脈狭窄 (左室-大動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:() mmHg 大動脈縮窄 (圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:() mmHg											
	画像検査												
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし · あり] Sellers分類:[Ⅱ · Ⅲ · Ⅳ]											
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:()mmHg 平均肺動脈圧:()mmHg											
		推定肺動脈以縮期比:()mmHg 収縮機能障害(左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%											
検査	所見 (その他)	検査所見(その他):(
その	他の所見(申	青時) ※直近の状況を記載											
	合併症	血栓塞栓症: [なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症 (血清アルブミン値3g/dL未満): [なし ・ あり] 合併症 (その他): (
経過	(申請時)	直近の状況を記載											
	薬物療法	強心薬:[なし · あり] 利尿薬:[なし · あり] 抗不整脈薬:[なし · あり] 抗血小板薬:[なし · あり] 抗凝固薬:[なし · あり] 肺血管拡張薬:[なし · あり] 肺血管拡張薬:[なし · あり] 肺血管拡張薬:[なし · あり] 対のでは、											
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]											

∠ ™□ □ □ ○ () 201111			,						
告示番号 4	9 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特定	疾病 医療	意見書	〈継続申請	用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 実施 術式:(] 実施日:	: (年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				所不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予算	定・実施済]	実施日	:(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日:(治療見込み期間 (外来) 開始日:(年 月 年 月	8		年 年	月月	日) 日	院頻度()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A	· B · C ·	D • E]]						
医療機関・医師署名	3									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	f				記載年月	18	年	月	В	
EMMAN, EN					診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾病	病 指定医番号	()	

告	示番号	50 慢性心疾患	()	年度 小児性	曼性特定疾病[医療意見書〈	継続申請用〉	1/2
病名	53	二次孔型心房中隔欠損症				五 仕 廷 四	□継続転	出実施主体名
受			受診日	年 月		受付種別	□ 転入 →(
					(変更があった場	<u></u> 탈숙)		
	りがな				ふりがな	<i>и</i>		
氏:					以前の登録氏名	ı		
(A	lphabet)				(Alphabet)			
1	生年月日	年 月	日意見	書記載時の年齢	歳	か月 日	性別	男・女・性別未決定
	出生体重	g 出生	週数 在胎	週日	出生時に住民登録をした	ĒFF ()都道府県	() 市区町村
	現在の	身長	cm (SD	(本重			kg (SD)	BMI
身	長・体重	(測定日) 年	月 日	(測定日)		年 月	B	肥満度 %
<u> </u>	発病時期	年 月	頃初診日	年	月 日			
-	######################################			<u> </u>			= ***** \ =	
就学	ዸ・就労状況	就学前 · 小中学校(通常学級 高等専門学校 · 専門学校/専修						寺子校(専攻科を含む) ・
370 3	3,023,042,0	その他(3 ,20 = 3 (7=2)			20) 1,3,03	- 11.00023)
		身体障害者手帳なし・	あり (等級 1級	· 2級 · 3級	· 4級 · 5級	吸・6級)	療育手帳	なし ・ あり
手	帳取得状況		手帳)		なし ・ あり	り (等級 1級	· 2級 · 3級	 })
		治癒・寛解・改善		悪化 ・ 死亡	 判定不能	運動制隊	の必要性	なし ・ あり
3	現状評価	人工呼吸器等装着者認定基準に				と疾病 重症患者認定		する ・ しない ・ 不明
臨床	所見 (申請)		9.0		770001177		至十15畝口	3.9 0.90, 1.93
20071	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性:[なし · あり]					
	呼吸器・	チアノーゼ:[なし · あり]	経皮的酵) %			
	循環器	NYHA心機能分類(小学生以上の場合			, .			
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]						
祆	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり]	肝硬変:	[なし ・ あり]			
		痙攣:[なし ・ あり]	麻痺:[なし ・ あり ・	不明]			
	精神・神経	精神運動発達遅滞:[なし ・ 境 移動障害:[なし ・ 走行 ・				而) . 从位 (较)	動不可)。 痘海	い . 寝たきい . 不明]
	新目 (由語)		强立少1] · 月助少1]	· 387777 · 17	· 王位 (移動	10) • 至位 (移)	助个リ)・ 技区	り ・ 接たさり ・ 小明]
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL	・ 未実施	NT-proBNP:直	·····································		 包	
		心電図検査:心室期外収縮(単源性)						
生	理機能検査	接合部頻拍:[なし ・ あり]	心室頻拍	自:[なし ・ あり]		ユ <u>エ</u> ュック:[なし :	
		完全房室ブロック:[なし ・ あ	り] 左脚ブロ]ック:[なし · 	あり] 			
		単純X線検査(胸部):心胸郭比60%	以上:[なし ・ あり)]				
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20m	nmHg以上):[なし	・ あり] 圧	蛟差:()mmHg		
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差20m	-) mmHg		
		大動脈縮窄(圧較差20mmHg以上)) mmHg		
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽	弁、共通房室弁):[な 	し ・ あり] 	Sellers分:	·類:[II ・ II 	· N]	
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大	動脈弁):[なし ・	あり] 	Sellers分:	類:[Ⅱ ・ Ⅲ	· IV]	
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以 推定肺動脈収縮期圧:(上または平均圧25mmH _。) mmHg	-	あり] 匀肺動脈圧:() mmHg		
		収縮機能障害(左室/体心室駆出率0	1.6以下):[なし ・	あり] 左	室駆出率:()%		
検査	所見 (その他	(検査所見 (その他): ()
その	他の所見(ほ	ョ請時) ※直近の状況を記載						
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 合併症 (その他):(蛋白漏出	出性胃腸症(血清アル)	ブミン値3g/dL未満	満):[なし ・ a	5り])
経過	(申請時)	 ※直近の状況を記載						
	薬物療法	強心薬:[なし ・ あり] 抗凝固薬:[なし ・ あり] 薬物療法 (その他):(利尿薬:[なし ・ 末梢血管拡張薬:[:			薬:[なし ・ あ :[なし ・ あり		反薬:[なし ・ あり] な張薬:[なし ・ あり])
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり]	人工呼吸管理:[な	し ・ あり]				

		- (,							
告示番号 5	0 慢性心疾患	() 左	年度 小り	見慢性特定	疾病 医療	<u> 意見書</u>	〈継続申	請用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 質術式:(実施]	実施日:(年	月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン					不能例である	1				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予? 姑息術 (その他):[未実施 ・										
	二心室修復術: [未実施 · 実施	施予定 ・ 実施	済]	実施日:(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: 治療見込み期間 (外来) 開始日:		月 月		終了日:(終了日:(年 年	月月	⊟)	通院頻度()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A · B ·	C · D	· E]							
医療機関・医師署名	ž										
上記の通り診断し	- /ます。										
医療機関名 医療機関住所	ī					記載年月	月日	年	月	В	
	'					診療科					(cn)
				11/1	見慢性特定疾病	医師名 指定医番号)	(ED)
				717)	מואלוש נוו דו ארו	10VLK7H7	(,	

告	示番号 4	·8 /	慢性心疾患	3)	年度 小	児慢	性特定疾病	苪 医療	意見書	〈継続申記	<u></u> 青用〉		1/2
病名	54 静	脈洞型心房	中隔欠損額	症						₩.	ΣÆΩU.	□ 継続	塹	出実施主体名	
3					受診日		年	月	В	受付	種別	□ 転入)
\s\	りがな								(変更があっ	た場合)					
氏	名								ふりがな	r 42					
(A	lphabet)								以前の登録氏 (Alphabet)						
	生年月日		年	月	В	意見書	記載時の年齢	à	歳	か	月 日	性別		男・女	・ 性別未決定
	出生体重		g	出生週数	在胎	:	週 E	3 8	出生時に住民登録を	した所	() 都远	道府県	()市区町村
_	現在の }長・体重	身長			cm (SD)	体重					kg (SD)	BMI	
		(測定日)		年	月	B	(測定日)			年	月	E	3	肥満度	%
	発病時期 —————		年 ——————	月頃	初診日		年 ————		月						
就勻	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む) ・ 学・就労状況 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 ()														
		身体障害者手	帳な	し・ま	5り (等級	1級 ・	2級 • 3	3級	· 4級 ·	5級 ・	6級)	療育手	€帳	なし	・あり
手	帳取得状況	精神障害者保	健福祉手帳(障害者手帕	長)				なし・	あり (等級 1級	• 2級	· 3新	及)	
	TEN /	治癒・	寛解 • 己	攻善・	不変 ・	再発・	悪化・	死亡	 判定不能 	Ę	運動制	限の必要性		なし	・あり
	現状評価	人工呼吸器	等装着者認定基	基準に該当	する	・した	い・ 不明	ı	小児慢性	特定疾病	重症患者認定	営基準に該当		する・	しない ・ 不明
臨床	所見(申請時) 「	※直近の状況を	を記載												
	全身	濃厚なケア、治													
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ:[NYHA心機能分					飽和度:(· Ⅳ])%						
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あ	り]											
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]													
	精神・神経		滞:[なし		· 軽度 ·	中等度		最重	度・不明		· 坐位 (和	多動不可) ・	寝返	返り ・ 寝たき	5り ・ 不明]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を	を記載												
	血液検査	BNP:直近:() p	g/mL ·	未実施		NT-proBNF	P:直近	ī:()pg/r	mL · 未実	施			
生	理機能検査	心電図検査:心! 接合部頻拍:[完全房室ブロッ	なし ・ あ	り]	ı	心室頻拍:	[なし ・	あり]		5り] Nobitz II型ブ			怕:[なし ・ ・ あり]	あり]
		単純X線検査(E	胸部):心胸郭]	比60%以上	::[なし	・あり]								
		肺動脈狭窄(右	室-肺動脈圧較	差20mmH	g以上):[なし・	あり]	圧較	差:() mm	nHg				
		大動脈狭窄(左)			-		あり]		差:(差:() mm	O				
	画像検査	房室弁逆流(2月	度以上:三尖弁	、僧帽弁、	共通房室弁)	:[なし	・ あり]		Seller	s分類:[· [V]			
		半月弁逆流(2月	度以上:肺動脈	弁、大動脈	弁):[なし	, · ぁ	り]		Seller	s分類:[· IV]			
		肺高血圧症 (収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上): [なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧: () mmHg 平均肺動脈圧: () mmHg													
		収縮機能障害 (左室/体心室駅	区出率0.6以	下):[なし	, · あり	<i>[</i>]	左室	駆出率:())%				
検査	所見 (その他)	検査所見(その	他):()
その	他の所見(申記)	清時) ※直近の物	犬況を記載												
	合併症	血栓塞栓症:[合併症(その他)		り]		蛋白漏出性	胃腸症(血清)	アルブ	ミン値3g/dL:	未満):[[なし ・	あり])
経過	制(申請時) ※	直近の状況を記載	眬												
	薬物療法	強心薬:[なし 抗凝固薬:[な 薬物療法(その)	ょし ・ あり		川尿薬:[たままま たままま だいまま だいまま だいまま だいまま ままま ままま ままま ままま]	抗不整 β 遮断					板薬:[なし 拡張薬:[なし	・ あり] , ・ あり])
	呼吸管理	酸素療法:[な	ぶし ・ あり])	工呼吸管理	:[なし	・ あり]								

△ ™□□	, 20101			,						
告示番号 4	8 慢性心疾患	()	年度 /	小児慢性特定	疾病 医療	意見書	〈継続申請用	3 >		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 · 実施 術式:(] 実施日:	(年	月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予算	定 ・ 実施済]	実施日:	(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (治療見込み期間 (外来) 開始日: (年 月 年 月			年 年	月月	日)通院	頻度()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分: [A	• в • с •	D • E]							
医療機関・医師署名	<u>.</u> 3									
上記の通り診断し	vます。									
医療機関名 医療機関住所	ī				記載年月	3 8	年	月	В	
				小児慢性特定疾病	診療科 医師名 指定医番号	()	(ED)
				3 2012/12/13/C/X/F3	JUNCES B J	`			,	

告	示番号 5	1 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1/2										
病名	55 不	- 完全型房室中隔欠損症(不完全型心内膜床欠損症) ロ 継続 転出実施主体名										
曼	 D D A B B B B B B B B B B B B B B B B B	受付種別										
\s\.	りがな	(変更があった場合)										
氏:	名	ふりがな										
(A	lphabet)	以前の登録氏名 (Alphabet)										
	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定										
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村										
ļ ļ	現在の }長・体重	gen										
	発病時期	年 月 日 1 ^{762人}										
	/ //											
就学	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む) ・ 学・就労状況 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 (
		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										
手	帳取得状況	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)										
	1日小大三小(土	治癒 ・ 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										
	現状評価 	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		※直近の状況を記載 										
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性: [なし ・ あり]										
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ: [なし・ あり] 経皮的酸素飽和度: ()% NYHA心機能分類 (小学生以上の場合): [I ・ II										
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]										
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]										
	精神・神経	極撃: [なし · あり]										
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載										
	血液検査	BNP:直近:() pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:() pg/mL · 未実施										
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり] 上室頻拍:[なし ・ あり] 上室頻拍:[なし ・ あり] 接合部頻拍:[なし ・ あり] Mobitz II 型ブロック:[なし ・ あり] 元全房室ブロック:[なし ・ あり] 本脚ブロック:[なし ・ あり]										
		単純X線検査(胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]										
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg										
		大動脈狭窄 (左室-大動脈圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: () mmHg 大動脈縮窄 (圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: () mmHg										
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[Ⅱ ・ Ⅲ ・ Ⅳ]										
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし · あり] Sellers分類:[Ⅱ · Ⅲ · Ⅳ]										
		肺高血圧症 (収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上): [なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧: () mmHg 平均肺動脈圧: () mmHg										
		収縮機能障害(左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%										
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他): (
その	他の所見(申	請時) ※直近の状況を記載 										
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症 (血清アルブミン値3g/dL未満):[なし ・ あり] 合併症 (その他):(
経過	制(申請時) ※	直近の状況を記載										
	薬物療法	強心薬: [なし ・ あり] 利尿薬: [なし ・ あり] 抗不整脈薬: [なし ・ あり] 抗血小板薬: [なし ・ あり] 抗凝固薬: [なし ・ あり] 末梢血管拡張薬: [なし ・ あり] み遮断薬: [なし ・ あり] 肺血管拡張薬: [なし ・ あり] 薬物療法 (その他): ()										
	呼吸管理	酸素療法: [なし ・ あり] 人工呼吸管理: [なし ・ あり]										

		- (,							
告示番号 5	1 慢性心疾患	() f	年度 小	児慢性特定:	疾病 医療	意見書_	〈継続申	請用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施・ ・ 術式:(実施]	実施日:(年	月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実 二心室修復術不能またはフォンタ]					不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予 姑息術 (その他):[未実施 ・										
	二心室修復術:[未実施 · 実	施予定・実施		実施日:(年	月	日)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日 治療見込み期間 (外来) 開始日				終了日:(終了日:(年 年	月月	⊟)	通院頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:	[A · B ·	C · D	· E]							
医療機関・医師署名	3										
上記の通り診断し	ます。										
医療機関名 医療機関住所	ŕ					記載年月		年	月	В	
						診療科 医師名					(ED)
				٦ď	児慢性特定疾病		()	(-12/

告	示番号	7 慢性心疾	患 () 年	F度 小児性	曼性特定疾病	医療意見書	〈継続申請用〉	1/2			
病名	56 完	全型房室中隔欠損症	(完全型心内	膜床欠損症))		五分毛叫	□継続車	出実施主体名			
3			受診日		年 月	В	受付種別	□ 転入 →()			
ふ	りがな					(変更があった ふりがな	た場合)					
氏	名					以前の登録氏	名					
(A	lphabet)					(Alphabet)						
	生年月日	年	月 日	意見書記	載時の年齢	歳	か月	日 性別	男・女・性別未決定			
	出生体重	g	出生週数	生胎 週	В	出生時に住民登録をし	した所 ()都道府県	() 市区町村			
	現在の	身長	cn	n (SD)	体重			kg (SD)	BMI			
身	景・体重	(測定日)	年 月	В	(測定日)		年	∃ ⊟	肥満度 %			
:	発病時期	年	月頃初	診日	年	月	B					
		就学前・小中学校()	通常学級 ・ 通級	 特別支援学級 	及) ・ 特別認	泛援学校(小中学	・ 専攻科を	含む高等部) ・ 高	高等学校(専攻科を含む) ・			
就学	就学・就労状況 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 ()											
_	+===/=, \\	身体障害者手帳	なし ・ あり (管	等級 1級 ・	2級 • 3級	· 4級 ·	5級 • 6級)	療育手帳	なし ・ あり			
手 	帳取得状況	精神障害者保健福祉手帳	(障害者手帳)			なし・	あり (等級 1級	ひ・ 2級 ・ 3糸	及)			
	現状評価	治癒 ・ 寛解 ・	改善・不変	再発・ 第	悪化 ・ 死亡	• 判定不能	運動	制限の必要性	なし ・ あり			
	2017G1 IM	人工呼吸器等装着者認定	E基準に該当	する ・ しない	・ 不明	小児慢性特	特定疾病 重症患者語	忍定基準に該当	する ・ しない ・ 不明			
臨床	所見(申請時) 											
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必										
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ: [なし ・ あり] 経皮的酸素飽和度: ()% NYHA心機能分類 (小学生以上の場合): [I ・ II ・ II ・ IV]										
症状	腎・泌尿器	腎機能低下: [なし · あり]										
	消化器	肝機能障害:[なし ・ る	あり]	肝硬変:[た	ぶし ・ あり]						
	精神・神経		・ 境界 ・ 軽度	・中等度・		重度 ・ 不明		(移動不可) · 寝返	り ・ 寝たきり ・ 不明]			
検査	l 所見(申請時)	※直近の状況を記載										
	血液検査	BNP:直近:(pg/mL · 未実施	Ī	NT-proBNP:直	近:()pg/mL · 未	≂実施				
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮 接合部頻拍:[なし ・ で 完全房室ブロック:[なし	あり]	心室頻拍:[なし ・ あり]		上室頻 <u>;</u> !ブロック:[なし	自: [なし · あり] · あり]			
		単純X線検査(胸部):心胸部	『比60%以上:[な	し ・ あり]								
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧	較差20mmHg以上)	:[なし ・ あ	50] 圧転	<u> </u>) mmHg					
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧 大動脈縮窄(圧較差20mml	-			蛟差:(蛟差:() mmHg) mmHg					
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖	弁、僧帽弁、共通房室	室弁):[なし	・ あり]	Sellers	5分類:[Ⅱ ・	Ⅲ · Ⅳ]				
		半月弁逆流(2度以上:肺動	脈弁、大動脈弁):[なし ・ あり]	Sellers	5分類:[Ⅱ ・	Ⅲ · Ⅳ]				
		肺高血圧症(収縮期血圧40r 推定肺動脈収縮期圧:(nmHg以上または平 [±]) mmHg	匀圧25mmHg以上) mmHg					
		収縮機能障害(左室/体心室	駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左	室駆出率:()%					
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他):()			
その	他の所見(申)	清時) ※直近の状況を記載										
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ る 合併症(その他):(あり]	蛋白漏出性胃	腸症(血清アル)	ブミン値3g/dLst	未満):[なし ・	あり])			
経過	引(申請時) ※	直近の状況を記載										
	薬物療法	強心薬:[なし ・ あり 抗凝固薬:[なし ・ あり 薬物療法 (その他):([なし ・ あり 拡張薬:[なし			脈薬:[なし ・ 薬:[なし ・		仮薬:[なし ・ あり] 広張薬:[なし ・ あり])			
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あ		 管理:[なし ·	・ あり]							

				,							
告示番号	慢性心疾患	() 1	年度 小り	見慢性特定	疾病 医療	意見書	〈継続申	請用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 術式:(実施]	実施日:(年	月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未 二心室修復術不能またはフォンタ					不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施 姑息術 (その他):[未実施										
	二心室修復術:[未実施 ・	実施予定・実施	施済]	実施日:(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始 治療見込み期間 (外来) 開始	_ ` .	月 月		終了日:(終了日:(年 年	月月	⊟) ⊟)	通院頻度()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分	:[A · B ·	C · D	· E]							
医療機関・医師署名	3 3										
上記の通り診断し	ます。										
医療機関名 医療機関住所	·					記載年月	目日	年	月	В	
						診療科 医師名					(ED)
				小り	尼慢性特定疾病	指定医番号	()	

告	示番号 3	慢性/	心疾患	() <u>年</u>	度 小児	曼性特定疾病	丙 医療意見	書〈継続申請 月	月〉	1/2
病名	57 心	室中隔欠損症							□ 継続	転出実施主体名	
受	 受給者番号			受診日		年 月	1 1	受付種別	□ 転入 →)
15.	りがな						(変更があっ	た場合)			
氏:	名						ふりがな				
(A	lphabet)						以前の登録氏 (Alphabet)	t 名			
:	生年月日	年	月	В	意見書記	載時の年齢	歳	か月	日 性別	男・女	・ 性別未決定
	出生体重		g 出生	週数 在胎	週	В	出生時に住民登録を	した所 ()都道府	現 ()市区町村
	現在の	身長		cm (SD)	体重			kg (S	D) BMI	
身	景・体重	(測定日)	年	月	В	(測定日)		年	月 日	肥満度	%
	発病時期	年	月	頃 初診日		年	月	В			I
		就学前 ・ 小中学	校(通常学級	· 通級 ·	特別支援学級) • 特別3		学部・ 専攻科を	を含む高等部)・	高等学校(専攻科	
就学	学・就労状況	高等専門学校 ・ 専	専門学校/専修	学校など・・	大学(短期大学	を含む) ・ 京	就労(就学中の就労	労も含む)・ 未	就学かつ未就労・)
		身体障害者手帳	なし・	あり(等級	1級 • 2	2級 • 3級	· 4級 ·	5級 • 6級)	療育手帳	なし	・あり
手	帳取得状況	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)	
		治癒 ・ 寛解	· 改善	・不変・	再発・思	悪化 ・ 死亡	判定不能	道 運	動制限の必要性	なし	・あり
	現状評価	人工呼吸器等装着	者認定基準に	該当する	5 · しない	不明	小児慢性	——— 特定疾病 重症患者	 記定基準に該当	する・	しない ・ 不明
臨床	所見 (申請時)	※直近の状況を記載									
	全身	濃厚なケア、治療、観	察の必要性:[なし ・ あり)]						
	呼吸器· 循環器	チアノーゼ:[なし NYHA心機能分類 (小			経皮的酸素飽和 Ⅱ · Ⅲ)%				
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし	・ あり]								
- 700	消化器	肝機能障害:[なし	・ あり]		肝硬変:[な	し・あり]				
	精神・神経	痙攣:[なし ・ あ 精神運動発達遅滞:[移動障害:[なし ・	なし ・ 境	界・軽度	・中等度・		重度 ・ 不明		ī(移動不可) · :	寝返り ・ 寝たき	5り ・ 不明]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載									
	血液検査	BNP:直近:() pg/mL	• 未実施	١	NT-proBNP:値	近:()pg/mL ·	未実施		
生	理機能検査	心電図検査:心室期外 接合部頻拍:[なし 完全房室ブロック:[・ あり]		心室頻拍:[なし ・ あり]		上室 型ブロック:[なし	s頻拍:[なし ・ , ・ あり]	あり]
		単純X線検査(胸部):	心胸郭比60%	5以上:[なし	・ あり]						
		肺動脈狭窄(右室-肺動	动脈圧較差20n	nmHg以上):[なし ・ あ	り] 圧!	較差:() mmHg			
		大動脈狭窄(左室-大重 大動脈縮窄(圧較差20		-			較差:(較差:() mmHg) mmHg			
	画像検査	房室弁逆流(2度以上)	: 三尖弁、僧帽	計 (共通房室弁)	:[なし ・	あり]	Seller	s分類:[Ⅱ ・	Ⅲ · Ⅳ]		
		半月弁逆流(2度以上	:肺動脈弁、大	動脈弁):[な	し・あり]	Seller	s分類:[Ⅱ ・	Ⅲ · Ⅳ]		
		肺高血圧症(収縮期血推定肺動脈収縮期圧:	_		25mmHg以上)		あり] 均肺動脈圧:() mmH	g		
		収縮機能障害 (左室/	体心室駆出率().6以下):[な	し・あり] 左	室駆出率:()%			
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他):()
その	他の所見(申詞	清時) ※直近の状況を記	己載								
	合併症	血栓塞栓症:[なし 合併症 (その他):(・ あり]		蛋白漏出性胃肠	場症(血清アル)	ブミン値3g/dL	未満):[なし	・ あり])
経過	(申請時) ※	直近の状況を記載									
	薬物療法	強心薬:[なし ・ 抗凝固薬:[なし ・ 薬物療法 (その他):(あり]		なし ・ あり 薬:[なし			脈薬:[なし 薬:[なし ・	・ あり] 抗血 あり] 肺血	1小板薬:[なし 1管拡張薬:[なし	
	呼吸管理	酸素療法:[なし・	あり]	人工呼吸管理	!:[なし・	あり]					

∠ ™□ □ □ ○ () 201111			,						
告示番号 3	1 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特定	医疾病 医療	意見書	〈継続申請	用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 実施 術式:(] 実施日:	: (年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				行不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予算	定・実施済]	実施日	:(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日:(治療見込み期間 (外来) 開始日:(年 月 年 月	8		年 年	月月	日) 通	院頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分: [A	• в • с •	D • E !]						
医療機関・医師署名	3									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	í				記載年月	3 8	年	月	В	
					診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾病	病 指定医番号	()	

告	示番号 7	7 慢性心疾患 (年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉	1/2
病名	58 総	肺静脈還流異常症 日本	
3		受け種別	
\s\.	りがな	(変更があった場合)	
氏	名	ふりがな	
(A	lphabet)	以前の登録氏名 (Alphabet)	
	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決	定
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 () 都道府県 () 市区町]村
	現在の	身長 cm (SD) 体重 kg (SD) BMI	
5	長・体重	(測定日) 年 月 日 (測定日) 年 月 日 肥満度	%
	発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日	
		就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む) ・	
就当	学・就労状況	高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 ()
		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	
手	帳取得状況	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)	
	TO 1 1 = T / T	治癒 ・ 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	
	現状評価	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・ ご	不明
臨身	所見 (申請時)	※直近の状況を記載	
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性: [なし ・ あり]	
	呼吸器· 循環器	チアノーゼ:[なし · あり] 経皮的酸素飽和度:()% NYHA心機能分類 (小学生以上の場合):[I · II · II · IV]	
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]	
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]	
	精神・神経	痙攣:[なし ・ あり] 麻痺:[なし ・ あり ・ 不明] 精神運動発達遅滞:[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]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載	
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:()pg/mL · 未実施	
生	理機能検査	心電図検査: 心室期外収縮(単源性): [なし ・ あり] 心室期外収縮(多源性): [なし ・ あり] 上室頻拍: [なし ・ あり] 接合部頻拍: [なし ・ あり] 心室頻拍: [なし ・ あり] Mobitz Ⅱ型ブロック: [なし ・ あり] 完全房室ブロック: [なし ・ あり] 左脚ブロック: [なし ・ あり]	
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]	
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg	
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:() mmHg 大動脈縮窄(圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg	
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[II ・ II ・ IV]	
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし · あり] Sellers分類:[I · II · IV]	
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:()mmHg 平均肺動脈圧:()mmHg	
		収縮機能障害 (左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%	
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他): ()
その	他の所見(申)	時) ※直近の状況を記載	
	合併症	血栓塞栓症: [なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症 (血清アルブミン値3g/dL未満): [なし ・ あり] 合併症 (その他): ()
経過	(申請時) ※	直近の状況を記載	
	薬物療法	強心薬:[なし ・ あり] 利尿薬:[なし ・ あり] 抗不整脈薬:[なし ・ あり] 抗血小板薬:[なし ・ あり] 抗凝固薬:[なし ・ あり] 肺血管拡張薬:[なし ・ あり] 肺血管拡張薬:[なし ・ あり] ホ特血管拡張薬:[なし ・ あり] ホウ素物療法(その他):(
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]	

		- (,						
告示番号 7	7 慢性心疾患	()年	度小児慢	性特定疾病	医療意見書	〈継続申記	青用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施・・ 対	実施]	実施日:(年	月 日))
	心血管系手術の実施状況:[未実 二心室修復術不能またはフォンタン					『である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予 姑息術 (その他):[未実施 ・									
	二心室修復術:[未実施 ・ 実	施予定・実施法		産施日:(年 月	∃ ∃)				
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: 治療見込み期間 (外来) 開始日:		月 月	日) 終了E 日) 終了E	- '	年 月 年 月	⊟) ⊟) ;	通院頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A • B •	C · D ·	E]						
医療機関・医師署名	<u> </u>									
上記の通り診断し	- /ます。									
医療機関名 医療機関住所	ī					記載年月日	年	月	В	
	'					診療科				(ED)
				小児慢性	特定疾病 指定	医師名 医番号 ()	(⊏h)
I										

告	示番号 7	'8 慢	生心疾患	ŧ)	年度 小	児慢	性特定疾病	丙 医猪	意見書	〈継続	申請用	>	1/2
病名	3 59 部	分肺静脈還流	異常症							₩.	Lí∉⊓u		続	転出実施主体名	,
3					受診日		年	月	В	受付	種別		i入 →)
ふ	りがな								(変更があっ	た場合)					
氏	名								ふりがな	エク					
(A	lphabet)								以前の登録氏 (Alphabet)						
	生年月日	年	Ē	月	В	意見書	記載時の年齢	r p	歳	か)月 [生別	男・女	・ 性別未決定
	出生体重 ——————		g	出生週数	在胎	;	週 E	3 1	出生時に住民登録を 	した所	()	都道府	県 ()市区町村
j	現在の }長・体重	身長(測定日)		年	cm(月	SD)	体重 (測定日)			年	月	kg (SD	BMI 肥満度	%
	発病時期	年	<u> </u>	月頃	初診日		年		月	В				-	
就学	学・就労状況	就学前 ・ 小中 高等専門学校 ・ その他(高等学校(専攻和	対を含む) ・
		身体障害者手帳	な	し・ま	あり (等級	1級 •	2級 • 3	3級	• 4級 •	5級 '	・ 6級)	療	育手帳	なし	・あり
手	帳取得状況	精神障害者保健補	量祉手帳()	障害者手腕	長)				なし・	あり((等級 1級	· 2編	汲 • 3	3級)	
	1日小子三小年	治癒・寛	解 • 改	対善・	不変・	再発・	悪化・	死亡	· 判定不能	É	運動制	訓限の必要	要性	なし	・ あり
L	現状評価	人工呼吸器等		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		※直近の状況を記		-14 5 4											
	全身 呼吸器・	濃厚なケア、治療、 チアノーゼ:[な					飽和度:()%						
	循環器	NYHA心機能分類			· I]		· IV]								
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[な													
	消化器	肝機能障害:[な	し · あ「	')]			なし ・ あ								
	精神・神経	痙攣:[なし・ 精神運動発達遅滞: 移動障害:[なし	[なし		軽度・	中等度		最重	度・不明		• 坐位(移動不可) · 寝	返り ・ 寝たき	きり ・ 不明]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記	載												
	血液検査	BNP:直近:() p	g/mL ·	未実施		NT-proBNI	P:直近	<u>ī</u> :() pg/i	mL · 未	実施			
生	理機能検査	心電図検査:心室期 接合部頻拍:[な 完全房室ブロック:	し・ぁ)]	ı	心室頻拍:	[なし・	あり]			ブロック:		顛拍:[なし ・ あり]	・ あり]
		単純X線検査(胸部	3):心胸郭上	比60%以上	::[なし	・あり]								
		肺動脈狭窄(右室-	肺動脈圧較	差20mmH	lg以上):[なし・	あり]	圧較	差:() mn	nHg				
		大動脈狭窄(左室-: 大動脈縮窄(圧較差			-		あり]		差:(差:() mn) mn	O				
	画像検査	房室弁逆流(2度以	上:三尖弁	、僧帽弁、	共通房室弁)	:[なし	・ あり]		Seller	s分類:	[I ·	II · 1	[V]		
		半月弁逆流(2度以	上:肺動脈	弁、大動脈	(弁):[なし	ノ ・ あ ¹	<i>i</i>)]		Seller	s分類:	[] .	II · 1	IV]		
		肺高血圧症(収縮期推定肺動脈収縮期圧		nHg以上ま) mr		!5mmHg以	人上):[なし		あり] 肺動脈圧:() mmHg				
		収縮機能障害(左室	2/体心室駆	出率0.6以	(下):[なし	, · あり	J]	左室	駆出率:()%				
		検査所見 (その他))
その)他の所見(申詞	清時) ※直近の状況													
	合併症	血栓塞栓症:[な 合併症(その他):]		蛋白漏出性	胃腸症(血清:	アルブ	ミン値3g/dL: 	未満):	. なし ・ 	あり])
経過	(申請時) ※	直近の状況を記載													
	薬物療法	強心薬:[なし 抗凝固薬:[なし 薬物療法 (その他)	・ あり		利尿薬:[な 末梢血管拡張]	抗不整 β遮断					板薬:[なし き拡張薬:[なし	
	呼吸管理	酸素療法:[なし	・あり	1 /	人工呼吸管理	:[なし	・ あり]								

告示番号 7	8 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特	定疾病 医	療意見書	〈継続E	申請用〉			2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 術式:(・ 実施]	実施日:	(年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[考 二心室修復術不能またはフォン						る]					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施 姑息術 (その他):[未実施											
	二心室修復術:[未実施 ·	実施予定・	実施済]	実施日	: (年	月	⊟)					
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針		_ ,	年 月 年 月) 終了日:() 終了日:(•	月 月	⊟) ⊟)	通院頻度	()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分	:[A · B	· C · E	· E]								
医療機関・医師署名	3											
上記の通り診断し	ます。											
医療機関名						記載	年月日	1	Ŧ	月	\Box	
医療機関住所	Ť					診療	科					
						医師						(ED)
					小児慢性特定	疾病 指定医番	号 ()	

告	示番号 7	'9 情	曼性心疾患		()	年度 小	児慢	性特定疾病	苪 医猴	京意見書	〈継	続申請	用〉	1/2
病名	△ 60 肺	静脈狭窄症								w / 1	ITERU		継続	転出実施主体	名
3				3	受診日		年	月	В	受何	計種別		転入 →)
\s\	りがな								(変更があっ	た場合)					
氏	名								ふりがな	T 42					
(A	lphabet)								以前の登録E (Alphabet)						
	生年月日		年	月	В	意見書	記載時の年齢	i	歳	カ	が月	В	性別	男・女	• 性別未決定
	出生体重		g	出生週数	在胎	;	週 E	3 #	生時に住民登録を	した所	()都道府	守県 ()市区町村
j	現在の }長・体重	身長 (測定日)		年	cm(月	SD)	体重 (測定日)			年	F	kg ∃	g (BMI 肥満度	%
	 発病時期		年	月頃	初診日		年		月	В					
		就学前・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	小中学校(通	常学級・	通級 •	特別支援的	単級) ・ 特	捌支援		 学部 •	専攻科を含	含む高等	部)・	高等学校(専攻	 :科を含む) ・
就学	学・就労状況	高等専門学校その他(・専門学校	/専修学校7	など ・ 大	、学(短期大	学を含む)・	就労	が(就学中の就対	労も含む) ・ 未就	(学かつ:	未就労・)
		身体障害者手向	帳な	し・ぁ	り(等級	1級 ・	2級 • 3	3級 •	· 4級 ·	5級	• 6級)		療育手帳	な	し・あり
手	帳取得状況	精神障害者保健	建福祉手帳(障害者手帳)				なし・	あり	(等級 1級		2級 •	3級)	
	TEN-12-7-	治癒 ・	寛解 • 己	攻善・ フ	不変・	再発・	悪化・ 3	死亡	 判定不能 	Ė	運動	制限の点	必要性	な	し・あり
	現状評価 	人工呼吸器	等装着者認定基	基準に該当	する	・しな	い・不明		小児慢性	特定疾病	丙 重症患者認	忍定基準	に該当	する・	しない ・ 不明
臨床		※直近の状況を													
	全身	濃厚なケア、治療													
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ:[NYHA心機能分類					飽和度:(· Ⅳ])%						
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あ	IJ]											
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あ	W]	F.	肝硬変:[なし ・ あ	(1)							
	精神・神経	痙攣:[なし 精神運動発達遅済 移動障害:[な	帯:[なし		・軽度・	中等度		最重	度・不明		• 坐位	(移動不	可) ・	寝返り ・ 寝た	きり ・ 不明]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を	記載												
	血液検査	BNP:直近:() p	g/mL ·	未実施		NT-proBNP):直近	: ()pg/	'mL · 未	実施			
生	理機能検査	心電図検査:心室 接合部頻拍:[完全房室ブロック	なし ・ あ	り]	i	心室頻拍:	[なし・	あり]			ブロック		≧頻拍:[なし レ ・ あり]	・ あり]
		単純X線検査(M	匈部):心胸郭]	比60%以上	:[なし	・あり]								
		肺動脈狭窄(右至	室-肺動脈圧較	差20mmHg	;以上):[なし・	あり]	圧較差	差:() mn	mHg				
		大動脈狭窄(左至大動脈縮窄(圧軸		_			あり]	圧較差 圧較差	圭:(圭:() mn) mn	_				
	画像検査	房室弁逆流(2度	取上:三尖弁	、僧帽弁、	共通房室弁)	:[なし	・ あり]		Seller	s分類:	[]	ш ·	N]		
		半月弁逆流(2度	5以上:肺動脈	弁、大動脈:	弁):[なし	, ・ぁ	J]		Seller	s分類:	[II ·	ш ⋅	IV]		
		肺高血圧症(収納推定肺動脈収縮期		nHg以上まだ) mm		5mmHgl	(上):[なし		あり] 市動脈圧:() mmHg				
		収縮機能障害(左	左室/体心室駅	☑出率0.6以 [™]	下):[なし	, ・ あり)]	左室縣	区出率:()%				
検査	所見 (その他)	検査所見(その作	也):()
その	他の所見(申記)	請時) ※直近の状	代況を記載												
	合併症	血栓塞栓症:[合併症(その他)		W]	3	蛋白漏出性	胃腸症(血清フ	アルブミ	ミン値3g/dL	未満):	[なし ・	あり])
経過	制(申請時) ※	直近の状況を記載 	ž –												
	薬物療法	強心薬:[なし 抗凝固薬:[な 薬物療法(その他	:し ・ あり		尿薬:[な 梢血管拡張		5り] 。 ・ あり 〕]						□小板薬:[なし □管拡張薬:[た	, ・ あり] にし ・ あり])
	呼吸管理	酸素療法:[な	:し ・ あり] 人	工呼吸管理	:[なし	・ あり]								

文品日田 7() 20101			,				
告示番号 7	9 慢性心疾患	()年度	小児慢性特定	疾病 医療意見	書〈継続申請用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 実施 術式:(] 実施日	∃:(年 月	∃))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				不能例である]			
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施]					
	二心室修復術:[未実施 · 実施予算	定・実施済]	実施日	目:(年	月 日)			
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日:(治療見込み期間 (外来) 開始日:(-) 終了日:() 終了日:(年 月 年 月	日)	₹ ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A	· B · C ·	D · E]				
医療機関・医師署名	ž							
上記の通り診断し	ます。							
医療機関名 医療機関住所	Ī				記載年月日	年	月	B
					診療科 医師名			(ED)
				小児慢性特定疾病	指定医番号()

告	示番号 2	1 慢性心疾患	() 年度	1 小児性	曼性特定疾病	医療意見書	 〈継続申請用〉	1/2
病名	□ 61 左	室右房交通症						□継続・	出実施主体名
7	 经給者番号		受診日	£	₽ F	B B	受付種別	□ 転入 →(
ىق.	りがな					(変更があった	た場合)		
氏:	名					ふりがな			
(A	lphabet)					以前の登録氏 (Alphabet)	名		
:	生年月日	年	月日	意見書記載時	持の年齢	歳	か月	日 性別	男・女・性別未決定
	出生体重	g	出生週数 在問	過 週	В	出生時に住民登録をし	した所 ()都道府県	() 市区町村
	現在の	身長	cm	SD)	体重			kg (SD)	BMI
身	予長・体重	(測定日) 年	月		則定日)		年	月 日	肥満度 %
	発病時期	年	月 頃 初診	3	年	月	В		
		就学前 ・ 小中学校(通常	学級・通級・	特別支援学級)	・特別を	支援学校(小中学	部・ 専攻科を	含む高等部) ・ 高	高等学校(専攻科を含む) ・
就学	学・就労状況	高等専門学校 ・ 専門学校/ その他(専修学校など ・	大学(短期大学を含	含む) ・ 京	状労(就学中の就労	対も含む)・ 未就	就学かつ未就労 ・)
		身体障害者手帳なし	・ あり (等編	及 1級 · 2級	• 3級	· 4級 ·	5級 ・ 6級)	療育手帳	なし ・ あり
手	帳取得状況	精神障害者保健福祉手帳(障	害者手帳)			なし・	あり (等級 1級	及 • 2級 • 3約	及)
	現状評価	治癒・ 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	小児慢性物	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(申請時)	※直近の状況を記載							
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性		り]					
	呼吸器· 循環器	チアノーゼ:[なし ・ あり NYHA 心機能分類 (小学生以上の		経皮的酸素飽和度 Ⅱ · Ⅲ ·)%			
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]						
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり]	肝硬変:[なし	・あり]			
	精神・神経	痙攣: [なし · あり] 精神運動発達遅滞: [なし · 表動障害: [なし · 走行			重度 ・ 最	重度 ・ 不明		(移動不可) ・ 寝返	:り · 寝たきり · 不明]
検査	L I所見(申請時)	 ※直近の状況を記載							
	血液検査	BNP:直近:()pg	/mL ・ 未実施	NT-	proBNP:直	近:()pg/mL · =	卡実施	
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単派接合部頻拍:[なし ・ あり完全房室ブロック:[なし ・]	心室頻拍:[なし	し・あり]		上室頻打 リブロック:[なし	台: [なし ・ あり] ・ あり]
		単純 X 線検査 (胸部): 心胸郭比	60%以上:[なし	・あり]					
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差	20mmHg以上):[なし ・ あり] 压	較差:() mmHg		
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差 大動脈縮窄(圧較差20mmHg以	-			較差:(較差:() mmHg) mmHg		
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、	僧帽弁、共通房室弁	::[なし ・ a	あり]	Sellers	5分類:[Ⅱ ・	Ⅲ · Ⅳ]	
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁	・、大動脈弁):[を	:し ・ あり]		Sellers	5分類:[Ⅱ ·	II · IV]	
		肺高血圧症(収縮期血圧40mml 推定肺動脈収縮期圧:(Hg以上または平均日)mmHg	25mmHg以上):) mmHg		
		収縮機能障害(左室/体心室駆出	出率0.6以下):[を	:し ・ あり]	左	室駆出率:()%		
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他):(
その	他の所見(申詞	- 青時) ※直近の状況を記載							
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり 合併症 (その他):(]	蛋白漏出性胃腸症	(血清アル	ブミン値3g/dLラ	未満):[なし ・	・ あり]	
経過	创(申請時) ※	直近の状況を記載							
	薬物療法	強心薬:[なし ・ あり] 抗凝固薬:[なし ・ あり 薬物療法 (その他):(なし ・ あり] 長薬:[なし ・			脈薬:[なし ・ 薬:[なし ・		坂薬:[なし ・ あり] 広張薬:[なし ・ あり]
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管	里:[なし · ā	あり]				

告示番号 2	1 慢性心疾患	()	年度 刂	児慢性特定	疾病 医療	意見書	〈継続申	請用〉			2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 術式:(実施]	実施日:(年	月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未 二心室修復術不能またはフォンタ					不能例である]					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施 姑息術 (その他):[未実施		-									
	二心室修復術:[未実施 ·	実施予定・実	施済]	実施日:(年	月	⊟)					
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始E 治療見込み期間 (外来) 開始E				終了日:(終了日:(月 月	⊟) ⊟)	通院頻度	()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分	:[A • B ·	C • D	· E]								
医療機関・医師署名	3											
上記の通り診断し	ます。											
医療機関名						記載年月	目	年	F.	1	\Box	
医療機関住所	Ť					診療科						
						医師名						(ED)
).	小児慢性特定疾病	指定医番号	()	

告	示番号	2 慢	性心疾患	<u> </u>	()	年度 小り	見慢性	生特定疾病	丙 医猪	意見書	〈継続申	請用)	>	1/2
病名	62 右	室二腔症										□ 継続	ı	転出実施主体名	
受	 受給者番号				受診日		年	月	В	受付	種別	□ 転入)
15.	りがな								(変更があっ	た場合)					
氏:	名								ふりがな						
(A	(lphabet)								以前の登録氏 (Alphabet)						
:	生年月日	:	年	月	В	意見書	記載時の年齢		歳	か)月 [3 性別	J	男・女	• 性別未決定
	出生体重		g	出生週数	在胎	;	週日	I 出	生時に住民登録を	した所	() {	8道府県	()市区町村
身	現在の 身長・体重	身長 (測定日)		年	cm(月	SD)	体重 (測定日)			年	月	kg (SD)	BMI 肥満度	%
	発病時期	1	年	月頃	初診日		年		月	В				1 32.73.62	
		就学前 ・ 小い		常学級・	 通級 ・	特別支援等	単級)・ 特	別支援	 学校(小中学	 学部 ・	専攻科を含	む高等部) • 7	高等学校(専攻科	
就学	学・就労状況	高等専門学校 その他(・専門学校	/ 専修学校	など ・ ナ	大学(短期大	学を含む)・	就労	(就学中の就学	労も含む)) ・ 未就	学かつ未就学	á ·)
		身体障害者手帳	長 な	し・ま	あり (等級	1級 •	2級 · 3	級 •	4級 ・	5級 •	• 6級)	療育	手帳	なし	・あり
手	帳取得状況	精神障害者保健	福祉手帳(障害者手帕	長)				なし・	あり((等級 1級	• 2級	• 3	級)	
	TO 1 1 = 17 / 17	治癒 • 3	寛解・己	攻善・	不変 ・	再発・	悪化 ・ 列	花亡	 判定不能 	E C	運動制	川限の必要性		なし	・あり
	現状評価	人工呼吸器等	接着者認定	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	F所見(申請時) 	※直近の状況を記	記載												
	全身	濃厚なケア、治療	、観察の必要	性:[な	し・あり)]									
	呼吸器· 循環器	チアノーゼ:[た NYHA心機能分類					飽和度:(· Ⅳ])%						
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[た	なし ・ あ	り]											
	消化器	肝機能障害:[た	なし ・ あ	り]	J	肝硬変:[なし ・ あ	り]							
	精神・神経	痙攣:[なし ・ 精神運動発達遅滞 移動障害:[なし	:[なし		· 軽度 ·	中等度		最重原	度 ・ 不明		· 坐位(移動不可)	· 寝返	亙り ・ 寝たき	5り ・ 不明]
検査	至所見 (申請時)	※直近の状況を記	記載												
	血液検査	BNP:直近:() p	g/mL ·	未実施		NT-proBNP	:直近	: () pg/r	mL · 未	実施			
生	理機能検査	心電図検査:心室: 接合部頻拍:[た 完全房室ブロック	なし ・ あ	り]	ı	心室頻拍:	[なし ・ 8	あり]				ブロック:[拍:[なし ・ ・ あり]	あり]
		単純X線検査(胸	部):心胸郭	比60%以上	::[なし	・あり]								
		肺動脈狭窄(右室	- 肺動脈圧較	差20mmH	g以上):[なし・	あり]	圧較差	: () mn	nHg				
		大動脈狭窄 (左室 大動脈縮窄 (圧較			-			圧較差 圧較差	: () mn) mn	0				
	画像検査	房室弁逆流(2度)	以上:三尖弁	、僧帽弁、	共通房室弁)	:[なし	・ あり]		Seller	s分類:	[]	■ · IV]		
		半月弁逆流(2度)	以上:肺動脈	弁、大動脈	弁):[なし	ノ ・ あ ⁽	·J]		Seller	s分類:	[1 .	■ · IV]		
		肺高血圧症(収縮)推定肺動脈収縮期		nHg以上ま) mn		25mmHg以			5り] 動脈圧:() mmHg				
		収縮機能障害 (左	室/体心室駅	区出率0.6以	下):[なし	, · あり)]	左室駆	出率:()%				
検査	所見 (その他)	検査所見(その他)) : ()
その)他の所見(申詞	請時) ※直近の状況	況を記載												
	合併症	血栓塞栓症:[た 合併症(その他):		り]		蛋白漏出性	胃腸症(血清ア	アルブミ	ン値3g/dL	未満):	[なし ・	あり])
経過	圆(申請時) ※	直近の状況を記載													
	薬物療法	強心薬:[なし 抗凝固薬:[なし 薬物療法(その他)	J ・ あり		刊尿薬:[たままま だいまま だいまま だいまま だいまま だいま だいま だい かいま だい かいま だい かい		あり] , ・ あり]]						板薬:[なし 拡張薬:[なし	・ あり] , ・ あり])
	呼吸管理	酸素療法:[なし	J ・ あり] /	人工呼吸管理	:[なし	・ あり]								

	,				,									
告示番号	慢性心疾	患()年度	小児	慢性特定疫	病 医療	意見書	⟨継続□	申請用〉			2/2	2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 術式:(・実施]	実施日	∃:(年	月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[二心室修復術不能またはフォ						能例である]						
手術	短絡手術:[未実施 ・ 姑息術 (その他):[未実施]										
	二心室修復術:[未実施	・実施予定	・ 実施済]	実施	⊟:(年	月	⊟)						
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針		開始日:(開始日:(7日:(7日:(年 年	月月	日)	通院頻度	()回/月	
	学校生活管理指導表の指導図	区分:[A ·	в . с .	D · E]									
医療機関・医師署名	3													
上記の通り診断し	ます。													
医療機関名 医療機関住所							記載年月	1 8	1	Ŧ	月	В		
							診療科 医師名						(ED)	
					小児性	曼性特定疾病 护	旨定医番号	()		

告	示番号 8	6 慢性	心疾患	()年	度 小児	慢性特定疾病	病 医療	意見書〈	継続申請用	>	1/2	
病名	⅓ 63 朋	動脈弁下狭窄症	茞						₩₩	[□ 継続	転出実施主体名		
3				受診	田		年	月 日	受付種		□ 転入 →)	
ふ	りがな							(変更があっ	た場合)					
氏	名							ふりがな	エク					
(A	lphabet)							以前の登録E (Alphabet)						
	生年月日	年	,	月	В	意見書記載	賦時の年齢	歳	か月	Β Β	性別	男・女	・性別未決定	
	出生体重 ——————		g	出生週数	在胎	週	B	出生時に住民登録を	した所	() 都道府!	県 ()市区町村	
j	現在の 引長・体重	身長 (測定日)	年	<u> </u>	cm(引	SD)	体重 (測定日)		年	月	kg (SD	BMI 肥満度	%	
	発病時期	年		月頃	初診日		年	月	В					
就学・ が ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を												高等学校(専攻科	を含む) ・	
_	+E30/E144/10	身体障害者手帳	なし	・あり	(等級 1	1級 • 2	2級 • 3級	• 4級 •	5級 ・	6級)	療育手帳	なし	・あり	
_ _	帳取得状況	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	3級)		
	現状評価	治癒 ・ 寛角	解・改善	善・ 不変	・ 再	発・悪	原化 ・ 死亡	・ 判定不能	能	運動制限	の必要性	なし	・あり	
L		人工呼吸器等装		単に該当	する	・しない	・不明	小児慢性	特定疾病 重	重症患者認定	基準に該当	する ・	しない ・ 不明	
臨身		※直近の状況を記載												
	全身	濃厚なケア、治療、					n e . /	10/						
	呼吸器・ 循環器													
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし	・あり]										
	消化器	肝機能障害:[なし	, ・ あり]	肝花	硬変:[な	し・あり]						
	精神・神経	痙攣:[なし ・ 精神運動発達遅滞: 移動障害:[なし	[なし・		軽度・	中等度・		最重度 ・ 不明		・ 坐位(移動	動不可) · 寝	返り ・ 寝たき	:り ・ 不明]	
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載	龙											
	血液検査	BNP:直近:() pg/	/mL · 未	実施	N	NT-proBNP : ī	5近:(————————————————————————————————————) pg/ml	_ · 未実施	色			
生	理機能検査	心電図検査:心室期点接合部頻拍:[なし 完全房室ブロック:	, ・ あり]	11/2	室頻拍:[なし ・ あり)]			上室サ]ック:[なし	頼拍:[なし ・ ・ あり]	あり]	
		単純X線検査(胸部)	:心胸郭比6	50%以上:[なし・	あり]								
		肺動脈狭窄(右室-崩	動脈圧較差	20mmHg以_	上):[な	し・ぁい	り] 圧	較差:() mmH	lg				
		大動脈狭窄(左室-大 大動脈縮窄(圧較差)		-				較差:(較差:() mmH) mmH	0				
	画像検査	房室弁逆流(2度以上	上:三尖弁、	僧帽弁、共通	房室弁):	[なし ・	あり]	Seller	rs分類:[Ⅱ ・ Ⅲ	· IV]			
		半月弁逆流(2度以上	上:肺動脈弁	、大動脈弁)	:[なし	・あり]	Seller	rs分類:[Ⅱ ・ Ⅲ	· IV]			
		肺高血圧症(収縮期1 推定肺動脈収縮期圧		ig以上または)mmHg		mmHg以上)		あり] 均肺動脈圧:()mmHg				
		収縮機能障害(左室)	/体心室駆出	出率0.6以下)	:[なし	・あり] 左	室駆出率:() %	6				
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他):	()	
その	他の所見(申記)	清時) ※直近の状況を	:記載											
	合併症	血栓塞栓症:[なし 合併症 (その他):(]	蛋!	白漏出性胃膠	易症(血清アル	ブミン値3g/dL	.未満):[なし ・ ぁ	あり])	
経過	制(申請時) ※	直近の状況を記載												
	薬物療法	強心薬:[なし・ 抗凝固薬:[なし 薬物療法 (その他):	・あり			, ・ あり :[なし		抗不整 β 遮胀				\板薬:[なし 管拡張薬:[なし		
	呼吸管理	酸素療法:[なし	・あり:	人工時	乎吸管理:	[なし・	あり]							

∠ ™□ □ □ ⊃ () 2017/1			,						
告示番号 8	6 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特定	疾病 医療意	意見書	〈継続申請』	利〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 実施 術式:(] 実施日:	(年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				不能例である]					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予定	定・実施済]	実施日	:(年	月 [∃)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日:(治療見込み期間 (外来) 開始日:(年 月 年 月			年 年	月月	日) 通	完頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分: [A	• в • с •	D · E]]						
医療機関・医師署名	<u> </u>									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	i				記載年月[∃	年	月	В	
					診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾病	5 指定医番号	()	

告	示番号 6	4 慢性心疾患 (年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1/2												
病名	64 大	動脈弁下狭窄症												
	りがな	(交更がのつた場合) ふりがな												
氏:	名	以前の登録氏名												
(A	lphabet)	(Alphabet)												
:	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定												
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 () 都道府県 () 市区町村												
	THE	cm (SD) 4 kg (SD) BMI												
身	現在の }長・体重	身長 (測定日) 年月日 (測定日) 年月日 肥満度 9												
	2V.,≟n±+0													
:	発病時期 —————	年 月頃 初診日 年 月日												
444		就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 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 ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・												
₩ J	学・就労状況	同寺寺 J- 大 寺 J- 大 大 寺 J- 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大												
		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												
手	帳取得状況	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	治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能												
re e		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												
品体	所見(申請時) 全身	**直近の状況を記載 濃厚なケア、治療、観察の必要性: [なし ・ あり]												
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ:[なし ・ あり] 経皮的酸素飽和度:()% NYHA心機能分類 (小学生以上の場合):[I ・ II ・ II ・ IV]												
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]												
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]												
	精神・神経	痙攣:[なし ・ あり] 麻痺:[なし ・ あり ・ 不明] 精神運動発達遅滞:[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]												
検査	所見(申請時)	※直近の状況を記載												
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:()pg/mL · 未実施												
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり] 心室期外収縮(多源性):[なし ・ あり] 上室頻拍:[なし ・ あり] 接合部頻拍:[なし ・ あり] 心室頻拍:[なし ・ あり] Mobitz II 型ブロック:[なし ・ あり] 完全房室ブロック:[なし ・ あり] 左脚ブロック:[なし ・ あり]												
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]												
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg												
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg 大動脈縮窄(圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg												
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[Ⅱ ・ Ⅲ ・ Ⅳ]												
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし · あり] Sellers分類:[Ⅱ · Ⅲ · Ⅳ]												
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:()mmHg 平均肺動脈圧:()mmHg												
		収縮機能障害(左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%												
検査	所見 (その他)	検査所見(その他):(
その	他の所見(申記	時) ※直近の状況を記載												
	合併症	血栓塞栓症:[なし · あり] 蛋白漏出性胃腸症(血清アルブミン値3g/dL未満):[なし · あり] 合併症(その他):(
経過	(申請時) ※	直近の状況を記載												
	薬物療法	強心薬:[なし ・ あり] 利尿薬:[なし ・ あり] 抗不整脈薬:[なし ・ あり] 抗血小板薬:[なし ・ あり] 抗凝固薬:[なし ・ あり] 肺血管拡張薬:[なし ・ あり] 薬物療法(その他):(
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]												

告示番号 6	4 慢性心疾患	()年度	小児慢性特定	疾病 医療意見	書〈継続申請用〉	2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施・ 実施 ・	施〕 実	施日:(年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型				不能例である]		
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術(その他):[未実施 ・ 実		済]				
	二心室修復術: [未実施 · 実施	予定 ・ 実施済] 実施日	3:(年	月日)		
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間(入院) 開始日:(治療見込み期間(外来) 開始日:() 終了日:() 終了日:(年 月 年 月	<i>- '</i>	()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[/	А • В • С	. D . E]			
医療機関・医師署名	3						
上記の通り診断し	ます。						
医療機関名 医療機関住所	f				記載年月日	年 月	В
				小児慢性特定疾病	診療科 医師名 5 指定医番号 ((ED)
i							

告	元番号 8	0 慢性心疾患	(年度 小児性	曼性特定疾病	医療意見書〈	継続申請用〉	1/2							
病名	65 肺	動脈弁上狭窄症					□ 継続 🔠	出実施主体名							
			受診日	年 月		受付種別	□ 転入 →(
					(変更があった場										
	りがな				(変更かめつたり ふりがな	易 百)									
氏:	名				以前の登録氏名	, 1									
(A	lphabet)				(Alphabet)										
:	生年月日	年 月	日意	見書記載時の年齢	歳	か月 日	性別	男・女・性別未決定							
	出生体重	g 出生i		週 日	出生時に住民登録をした	:所 ()都道府県								
			cm (SI	D)			kg (SD)	BMI							
 	現在の }長・体重	身長 (測定日)		(測定日)			J								
		年		3 (//3/25/		年 月	В	肥満度 %							
	発病時期 —————	年 月 년	頁 初診日	年 —————	月 日	1									
		就学前・ 小中学校(通常学級						語学校(専攻科を含む) ・							
就学 	・就労状況	高等専門学校 ・ 専門学校/専修覧 その他(学校など ・ 大学(短	期大学を含む) ・ 京	【労(就学中の就労も	っ含む) ・ 未就学力	いつ未就労・)							
	.			0/7 0/7	447 54	(AT)	A-7-7-15								
手	帳取得状況		あり (等級 1級 	• Zny • 3ny		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	治癒・寛解・改善・	・不変・再発	・悪化・死亡	• 判定不能	運動制阻	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	小児慢性特別	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 (申請時)	※直近の状況を記載													
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性:[なし ・ あり]												
	呼吸器· 循環器	チアノーゼ: [なし ・ あり] 経皮的酸素飽和度: ()% NYHA心機能分類 (小学生以上の場合): [I ・ II ・ II ・ IV]													
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]													
状 	消化器	 肝機能障害:[なし · あり]	肝硬変	:[なし ・ あり]										
		 痙攣:[なし ・ あり]	麻痺:	 [なし ・ あり ・	不明 1										
	精神・神経	精神運動発達遅滞:[なし・ 境界													
-A-		移動障害:[なし・走行・変	R立歩行 ・ 介助歩行 	r · 独立位 · 位	:歩 ・ 坐位(移動	加り · 坐位 (移動	助个可) · 寝返 	り ・ 寝たきり ・ 小明 」 							
	血液検査	** 直近の状況を記載 BNP:直近:()pg/mL	+ ま宝施	NT-proBNP:直	iifi : () ng/ml · 未宝i	布								
	<u> </u>														
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性): 接合部頻拍:[なし・あり]		心室期外収縮(3 拍:[なし ・ あり			上室頻拍 1ック:[なし ・								
		完全房室ブロック:[なし ・ あり	〕 左脚ブ	ロック:[なし ・	あり]										
		単純X線検査(胸部):心胸郭比60%」	以上:[なし ・ あ	り]											
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mi	mHg以上):[なし	・ あり] 圧	蛟差:() mmHg									
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差20ml 大動脈縮窄(圧較差20mmHg以上):	-) mmHg) mmHg									
	画像検査	 					• IV]								
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動				/									
						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	. IV]								
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以 推定肺動脈収縮期圧:()	Eまたは平均圧25mmF mmHg 	-	あり 」 匀肺動脈圧:() mmHg									
		収縮機能障害(左室/体心室駆出率0.	6以下):[なし ・	あり] 左	室駆出率:() %									
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他):()							
その	他の所見(申記	清時) ※直近の状況を記載													
	合併症	血栓塞栓症:[なし · あり] 合併症 (その他):(蛋白漏	出性胃腸症(血清アル	ブミン値3g/dL未ネ 	満):[なし ・ a 	あり])							
経過	(申請時) ※	直近の状況を記載													
	薬物療法	強心薬:[なし · あり] 抗凝固薬:[なし · あり] 薬物療法 (その他):(利尿薬:[なし ・ 末梢血管拡張薬:[薬:[なし ・ ぁ :[なし ・ ぁり		反薬:[なし · あり] 広張薬:[なし · あり])							
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり]	人工呼吸管理:[な	・し ・ あり]											

		•		,						
告示番号 8	0 慢性心疾患	() 年度	大小児慢性特 別	定疾病 医療	意見書	〈継続申請用	>		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 実術式:(実施] 写	実施日:(年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン				術不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ !		施済]							
	二心室修復術:[未実施 · 実施	 ・ 実施済	[] 実施	施日:(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: 治療見込み期間 (外来) 開始日:			日) 終了日:(日) 終了日:(年 年	月月	日)通院	頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A · B · C	2 · D · I	E]						
医療機関・医師署名	<u> </u>									
上記の通り診断し	- /ます。									
医療機関名 医療機関住所	Í				記載年月		年	月	В	
	'				診療科					()
				. Interview	医師名	,			`	(ED)
				小児慢性特定療	病 指定医番号	()	

告	元番号 8	1 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1/2												
病名	66 末	梢性肺動脈狭窄症												
	りがな	ふりがな												
氏:		以前の登録氏名												
(A	lphabet)	(Alphabet)												
1	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定												
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村												
	現在の	身長 cm (SD) 体重 kg (SD) BMI												
身	長・体重	(測定日) 年 月 日 肥満度 %												
	 発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日												
_	75/4003491													
就学	全・就労状況	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 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 ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・												
		その他(
		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												
手	帳取得状況	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)												
		治癒 ・ 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												
3	現状評価	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 (申請時)	※直近の状況を記載												
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性:[なし ・ あり]												
	呼吸器・	チアノーゼ:[なし · あり] 経皮的酸素飽和度:()%												
	循環器	NYHA 心機能分類 (小学生以上の場合):[I ・ II ・ IV]												
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]												
10	消化器	肝機能障害: [なし ・ あり] 肝硬変: [なし ・ あり]												
	精神・神経	痙攣:[なし · あり] 麻痺:[なし · あり · 不明] 精神運動発達遅滞:[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]												
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載												
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:()pg/mL · 未実施												
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり] 心室期外収縮(多源性):[なし ・ あり] 上室頻拍:[なし ・ あり] 接合部頻拍:[なし ・ あり] 心室頻拍:[なし ・ あり] Mobitz II 型ブロック:[なし ・ あり] 完全房室ブロック:[なし ・ あり] 左脚ブロック:[なし ・ あり]												
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]												
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg												
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:(
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[II ・ II ・ IV]												
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[Ⅱ ・ Ⅲ ・ Ⅳ]												
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:()mmHg												
		収縮機能障害(左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%												
検査	所見 (その他)	検査所見(その他):(
その	他の所見(申詞	時) ※直近の状況を記載												
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症(血清アルブミン値3g/dL未満):[なし ・ あり] 合併症(その他):(
経過	(申請時) ※	直近の状況を記載												
	薬物療法	強心薬:[なし ・ あり] 利尿薬:[なし ・ あり]												
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]												

∠ ™□ □ □ ⊃ () 251771			,						
告示番号 8	1 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特定	医疾病 医療	意見書	〈継続申請	用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施・ 実施 術式:(] 実施日:	: (年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				所不能例である	1				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予算	定・実施済]	実施日	:(年	月	日)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日:(治療見込み期間 (外来) 開始日:(年 月 年 月	8		年 年	月月	日) 日	院頻度()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分: [A	· B · C ·	D • E]						
医療機関・医師署名	· 名									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	Ī				記載年月	3 8	年	月	В	
					診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾病	病 指定医番号	()	

告	示番号 8	7 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1/2												
病名	67 朋	動脈弁欠損												
受		受付種別												
		(変更があった場合)												
	りがな	ふりがな												
氏:		以前の登録氏名												
(A	lphabet)	(Alphabet)												
1	生年月日	年月日意見書記載時の年齢歳が月日性別男・女・性別未決定												
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村												
	現在の	身長 cm (SD) 体重 kg (SD) BMI												
身	長・体重	(測定日) 年 月 日 F 月 日 Ri満度 9 9 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1												
<u> </u>	発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日												
-	/ 6/1919 // 9													
就学	生・就労状況	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 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 ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・												
""	3,0,3,5,0,0	その他(
		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												
手	帳取得状況	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)												
		治癒 ・ 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												
3	現状評価	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 (申請時)	※直近の状況を記載												
20071	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性:[なし ・ あり]												
	 呼吸器・	チアノーゼ:[なし · あり] 経皮的酸素飽和度:()%												
	循環器													
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]												
祆	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]												
	精神・神経	精神運動発達遅滞:[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]												
	前目 (由語時)													
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:()pg/mL · 未実施												
		・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・												
生	理機能検査	接合部頻拍:[なし · あり] 心室頻拍:[なし · あり] Mobitz II型ブロック:[なし · あり]												
		完全房室ブロック:[なし ・ あり] 左脚ブロック:[なし ・ あり]												
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし · あり]												
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:() mmHg												
		大動脈狭窄 (左室-大動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:(
		大動脈縮窄 (圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり]												
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁): [なし ・ あり] Sellers分類: [II ・ II ・ IV]												
		半月弁逆流 (2度以上: 肺動脈弁、大動脈弁): [なし · あり] Sellers分類: [Ⅱ · Ⅲ · Ⅳ]												
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし・あり] 推定肺動脈収縮期圧:()mmHg 平均肺動脈圧:()mmHg												
		収縮機能障害 (左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%												
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他): (
その	他の所見(申	。 清時) ※直近の状況を記載												
	合併症	血栓塞栓症: [なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症 (血清アルブミン値3g/dL未満): [なし ・ あり] 合併症 (その他): (
経過	(申請時) ※	直近の状況を記載												
	薬物療法	強心薬: [なし ・ あり] 利尿薬: [なし ・ あり] 抗不整脈薬: [なし ・ あり] 抗血小板薬: [なし ・ あり] 抗凝固薬: [なし ・ あり] 末梢血管拡張薬: [なし ・ あり] 身遮断薬: [なし ・ あり] 肺血管拡張薬: [なし ・ あり] 薬物療法 (その他): (
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]												

∠ ™□ □ □ ⊃ () 2017/1			,						
告示番号 8	7 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特定	疾病 医療意	意見書	〈継続申請』	利〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 実施 術式:(] 実施日:	(年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				不能例である]					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予算	定・実施済]	実施日	: (年	月 E	∃)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日:(治療見込み期間 (外来) 開始日:(年 月 年 月	8		年 年	月月	日) 通	完頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分: [A	· B · C ·	D · E]	J						
医療機関・医師署名	· 名									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	Ī				記載年月日	∃	年	月	В	
					診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾病	5 指定医番号	()	

告	示番号 8	32 1	慢性心疾患		()	年度 小	児慢	性特定疾病	苪 医療	意見書	〈継続申	青用〉		1/2
病名	△ 68 肺	動脈上行大	動脈起始	莄						₩.	ÆDU.	□ 継続	斬	出実施主体名	
3					受診日		年	月	В	受付	種別	□ 転入)
ふ	りがな								(変更があっ	た場合)					
氏	名								ふりがな	E 47					
(A	lphabet)								以前の登録氏 (Alphabet)						
	生年月日		年	月		意見書	記載時の年齢	à	歳	か	·月 E	性別		男・女	・ 性別未決定
	出生体重 —————		g	出生週数	在胎	;	週 E	3 5	出生時に住民登録を 	した所	()都	道府県	()市区町村
j	現在の 引長・体重	身長(測定日)		年	cm(月	SD)	体重 (測定日)			年	月	kg ((DS	BMI 肥満度	%
	発病時期		年	月頃	初診日		年		月	В					
就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等 就学・就労状況 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 (高等学校(専攻科	4を含む) ・		
_	+E30/E1/L\	身体障害者手	帳な	し・ぁ	り (等級	1級 •	2級 • 3	3級	• 4級 •	5級 ・	6級)	療育引	手帳	なし	・あり
于	帳取得状況	精神障害者保	健福祉手帳(障害者手帳	Į)				なし・	あり (等級 1級	• 2級	· 3新	及)	
	現状評価	治癒 •	寛解・ こ	坟善	不変・	再発・	悪化・	死亡	 判定不能 	Ę	運動制	限の必要性		なし	・あり
			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	定基準に該当		する・	しない ・ 不明
臨月		※直近の状況を													
	全身	濃厚なケア、治:					shine · /		\ 0/						
	呼吸器・ 循環器														
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あ	り]											
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あ	N]	j.	肝硬変:[なし ・ あ	51)]							
	精神・神経	痙攣:[なし 精神運動発達遅 移動障害:[た	滞:[なし		・軽度・	中等度		最重	度・不明		· 坐位 (和	多動不可) ・	寝返	返り ・ 寝たき	5り ・ 不明]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を	を記載												
	血液検査	BNP:直近:() p	g/mL ·	未実施		NT-proBNF	P:直近	<u>ī</u> :()pg/r	mL · 未実	施			
生	理機能検査	心電図検査:心 接合部頻拍:[完全房室ブロッ	なし ・ あ	り]	J	心室頻拍:	[なし ・	あり]		5り] Nobitz II型ブ			帕:[なし ・ ・ あり]	あり]
		単純X線検査(胸部):心胸郭]	七60%以上	:[なし	・あり]								
		肺動脈狭窄(右	室-肺動脈圧較	差20mmHg	g以上):[なし・	あり]	圧較	差:() mm	пНg				
		大動脈狭窄(左)		-	-		あり]		差:(差:() mm	O				
	画像検査	房室弁逆流(2月	度以上:三尖弁	、僧帽弁、	共通房室弁)	:[なし	・ あり]		Seller	s分類:[· [V]			
		半月弁逆流(2月	度以上:肺動脈	弁、大動脈	弁):[なし	, · あり	IJ]		Seller	s分類:[I • IV]			
		肺高血圧症(収)推定肺動脈収縮		nHg以上ま) mm		!5mmHgル	人上):[なし		あり] 肺動脈圧:() mmHg				
		収縮機能障害 (左室/体心室駅	出率0.6以	下):[なし	, · あり)]	左室	駆出率:())%				
検査	所見 (その他)	検査所見(その	他):()
その	他の所見(申記)	請時) ※直近のね	犬況を記載												
	合併症	血栓塞栓症:[合併症(その他		り]	<u> </u>	蛋白漏出性	胃腸症(血清)	アルブ	ミン値3g/dL:	未満):[[なし ・	あり])
経過	制(申請時) ※	を記載である。 直近の状況を記載	眬												
	薬物療法	強心薬:[なし 抗凝固薬:[た 薬物療法(その)	ょし ・ あり		尿薬:[な 関数 お お お お お お お お お お]	抗不整 β 遮断					板薬:[なし 拡張薬:[なし	・ あり] , ・ あり])
	呼吸管理	酸素療法:[た	ょし ・ あり] 人	工呼吸管理	:[なし	・ あり]								

) 201141		,						
告示番号 8	2 慢性心疾患	()	年度 小児慢	性特定疾病 医糖	療意見書	〈継続申請用	>		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 · 実施 術式:(実施日:	(年	月 日))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				5]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施								
	二心室修復術:[未実施 · 実施予	定・実施済]	実施日:(年 月	日)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日:(治療見込み期間 (外来) 開始日:(年 月 年 月		'日:(年 '日:(年	月月	日)通院	頑度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A	· B · C · [) · E]						
医療機関・医師署名	3								
上記の通り診断し	ます。								
医療機関名 医療機関住所	i			記載年	月日	年	月	В	
			小児慢	診療科 医師名 生特定疾病 指定医番号	1)	(印)
			小児慢)	

告	示番号	慢性心疾患 (年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1/2											
病名	⊴ 69 –	側肺動脈欠損											
3		受付種別											
\six	りがな	(変更があった場合)											
氏	名	ふりがな											
(A	lphabet)	以前の登録氏名 (Alphabet)											
	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定											
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村											
j	現在の 引長・体重	身長 (測定日) Cm (SD) 体重 (測定日) 体重 (測定日) 体重 (測定日) 体重 (測定日) 年 月 日 肥満度											
	発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日											
就勻	≠・就労状況	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 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 ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 (
_	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											
	収収付入	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	治癒 ・ 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											
L		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		※直近の状況を記載											
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性: [なし ・ あり]											
	呼吸器・ 循環器												
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]											
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]											
	精神・神経	痙攣:[なし ・ あり] 麻痺:[なし ・ あり ・ 不明] 精神運動発達遅滞:[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]											
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載											
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:()pg/mL · 未実施											
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性): [なし · あり] 心室期外収縮(多源性): [なし · あり] 上室頻拍: [なし · あり] 接合部頻拍: [なし · あり] 心室頻拍: [なし · あり] Mobitz I 型プロック: [なし · あり] 完全房室プロック: [なし · あり] 左脚プロック: [なし · あり]											
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]											
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg											
		大動脈狭窄 (左室-大動脈圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: () mmHg 大動脈縮窄 (圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: () mmHg											
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[I ・ II ・ IV]											
		半月弁逆流 (2度以上:肺動脈弁、大動脈弁): [なし · あり] Sellers分類: [I · II · IV]											
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:()mmHg 平均肺動脈圧:()mmHg											
		収縮機能障害 (左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%											
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他): (
その	他の所見(申記)	情時) ※直近の状況を記載											
	合併症	血栓塞栓症: [なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症 (血清アルブミン値3g/dL未満): [なし ・ あり] 合併症 (その他): (
経過	制(申請時) ※	直近の状況を記載											
	薬物療法	強心薬:[なし · あり] 利尿薬:[なし · あり] 抗不整脈薬:[なし · あり] 抗血小板薬:[なし · あり] 抗凝固薬:[なし · あり] 赤梢血管拡張薬:[なし · あり] 肺血管拡張薬:[なし · あり] 藤物療法(その他):(
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]											

	,					,							
告示番号	慢性心疾	患	()	年度 儿	儿慢性特	定疾病	医療意見書	らく 継続 かんりょう かんしょう かんしょう かんしょう かんしょう かんしょう かんしょう かんしょう かんしゅう しゅうしゅう しゅう	売申請用〉			2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施術式:(・ 実施]	実施	Ē⊟:(年	月	∃))
	心血管系手術の実施状況:[二心室修復術不能またはフォ							である]					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 対息術 (その他):[未実施			į]									
	二心室修復術:[未実施	・実施予定	・ 実施済]		実施日:(年	月	⊟)					
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針		開始日:(開始日:(年 年	月月				F 月 F 月	B	,	隻 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区	 丞分:[A ·	В • С	· D	· E]								
医療機関・医師署名	ž												
上記の通り診断し	ます。												
医療機関名 医療機関住所	·						80	職年月日		年	月	В	
								療科 師名					(ED)
					i	小児慢性特定	疾病 指定图	医番号 ()	

告	示番号 5	59 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特	持定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1/2										
病名	3 70 大	、動脈縮窄症	□ 継続 転出実施主体名										
3	型給者番号 	受診日 年 月	日 □ 転入 → ()										
ふ	りがな	(変	更があった場合)										
氏	名		がな										
(A	(lphabet)		での登録氏名 phabet)										
	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢	歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定										
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時	在民登録をした所 () 都道府県 () 市区町村										
j	現在の 身長・体重	身長 (測定日) 体重 (測定日)	kg (SD) BMI 年 月 日 肥満度 %										
	発病時期	年 月頃 初診日 年 月	В										
就学	学・就労状況	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就会の他(
_	1575/04 NO	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										
手	帳取得状況	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)										
	1日小子三小工	治癒・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										
L	現状評価												
臨床		(*) ※直近の状況を記載											
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性: [なし ・ あり]											
	呼吸器· 循環器												
症状	腎・泌尿器	泌尿器											
	消化器	肝機能障害: [なし · あり]											
	精神・神経	痙攣: [なし · あり] 麻痺: [なし · あり · 不明 精神運動発達遅滞: [なし · 境界 · 軽度 · 中等度 · 重度 · 最重度 8動障害: [なし · 走行 · 独立歩行 · 介助歩行 · 独立位 · 伝歩 ·	・ 不明]										
検査	至所見 (申請時)	() ※直近の状況を記載 「											
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:() pg/mL · 未実施										
生	理機能検査	心電図検査: 心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり] 心室期外収縮(多源性) 接合部頻拍:[なし ・ あり] 心室頻拍:[なし ・ あり] 完全房室ブロック:[なし ・ あり] 左脚ブロック:[なし ・ あり]	Mobitz II型ブロック:[なし ・ あり]										
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]											
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:() mmHg										
		大動脈狭窄 (左室-大動脈圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: (大動脈縮窄 (圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: ()mmHg)mmHg										
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり]	Sellers分類:[II · III · IV]										
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし ・ あり]	Sellers分類:[I · II · IV]										
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり 推定肺動脈収縮期圧:()mmHg 平均肺動脈											
		収縮機能障害 (左室/体心室駆出率0.6以下): [なし ・ あり] 左室駆出率	图:()%										
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他): ()										
その	他の所見(申記)	請時) ※直近の状況を記載 											
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症(血清アルブミン値合併症(その他):(≦3g∕dL未満):[なし · あり])										
経過	過(申請時) ※	※直近の状況を記載 「											
	薬物療法	強心薬: [なし ・ あり] 利尿薬: [なし ・ あり] 抗凝固薬: [なし ・ あり] 末梢血管拡張薬: [なし ・ あり] 薬物療法 (その他): (抗不整脈薬:[なし · あり] 抗血小板薬:[なし · あり] β遮断薬:[なし · あり] 肺血管拡張薬:[なし · あり])										
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]											

Дин и и и и и и и и и и и и и и и и и и 	, 201011			,						
告示番号 5	9 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特定	疾病 医療意	見書	〈継続申請)	用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 実施 術式:(] 実施日	: (年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				所不能例である]					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術(その他):[未実施 ・ 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予算	定・実施済]	実施日	:(年	月 日)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (治療見込み期間 (外来) 開始日: () 終了日:() 終了日:(月 月	日)田)通際	記頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分: [A	• в • с •	D · E]						
医療機関・医師署	名									
上記の通り診断し	vます。									
医療機関名 医療機関住所	Í				記載年月日		年	月	В	
E-25, VAIA L.17				小儿日本屋小叶件本中小店。	診療科 医師名 丙指定医番号 (,	(ED)
				小冗麼性材化份	内 11年区留与 (,	

告	示番号	0	1/2											
病名	3 71 大	動脈縮窄複合												
3)											
ふ	りがな	(変更があった場合)												
氏	名	ふりがな 以前の登録氏名												
(A	lphabet)	以前の豆鹸氏石 (Alphabet)												
:	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別を	卡決定											
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区	区町村											
	現在の }長・体重	身長 cm (SD) 体重 kg (SD) BMI (測定日) (測定日) (測定日)												
	発病時期	年月日日 日間 年月日 日間 年月日 日間	%											
	/ //													
就学	学・就労状況	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 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 ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 (
		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	J											
手	帳取得状況	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)												
	1日小子三八年	治癒 ・ 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 ・ あん)											
	現状評価	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		※直近の状況を記載												
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性: [なし ・ あり]												
	呼吸器・ 循環器													
症状	腎・泌尿器	腎機能低下: [なし ・ あり]												
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]												
	精神・神経	痙攣:[なし ・ あり] 麻痺:[なし ・ あり ・ 不明] 精神運動発達遅滞:[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]											
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載												
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:()pg/mL · 未実施												
生	理機能検査	心電図検査: 心室期外収縮(単源性): [なし ・ あり] ふ室期外収縮(多源性): [なし ・ あり] 上室頻拍: [なし ・ あり] 接合部頻拍: [なし ・ あり] 本室頻拍: [なし ・ あり] Mobitz I型ブロック: [なし ・ あり] 完全房室ブロック: [なし ・ あり] 本間ブロック: [なし ・ あり]												
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]												
		肺動脈狭窄(右室・肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし · あり] 圧較差:()mmHg												
		大動脈狭窄 (左室-大動脈圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: () mmHg 大動脈縮窄 (圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: () mmHg												
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁): [なし ・ あり] Sellers分類: [II ・ III ・												
		半月弁逆流 (2度以上:肺動脈弁、大動脈弁): [なし · あり] Sellers分類: [I · II · IV]												
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:() mmHg 平均肺動脈圧:()mmHg												
		収縮機能障害 (左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%												
検査	所見 (その他)	検査所見(その他):()											
その	他の所見(申	§時) ※直近の状況を記載												
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症 (血清アルブミン値3g / dL未満):[なし ・ あり] 合併症 (その他):()											
経過	間(申請時) ※	直近の状況を記載												
	薬物療法	強心薬:[なし ・ あり] 抗不整脈薬:[なし ・ あり] 抗血小板薬:[なし ・ あり] 抗凝固薬:[なし ・ あり] 末梢血管拡張薬:[なし ・ あり] 肺血管拡張薬:[なし ・ あり 薬物療法(その他):(
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]												

∠ MI I B J (, 2,1241			,						
告示番号 6	0 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特定	疾病 医療	意見書	〈継続申請	刊〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 · 実施 術式:(] 実施日:	(年 月	日))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 · 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 · 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予	定 ・ 実施済]	実施日	:(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (治療見込み期間 (外来) 開始日: (年 月 年 月			年 年	月月	日)通	完頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分: [A	• в • с •	D · E]							
医療機関・医師署名	<u>.</u> 3									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	f				記載年月		年	月	В	
					診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾病	病 指定医番号	()	

告	示番号 6	1 慢性心疾患	() 年度 小	児慢性特定疾	病 医療意見書	〈継続申請用〉)	1/2				
病名	3 72 大	動脈弁上狭窄症				77 (□継続	运出実施主体名					
3			受診日	年	月 日	— 受付種別	□ 転入 →()				
ふ	りがな				(変更があ	った場合)							
氏	名				ふりがな	1年夕							
(A	lphabet)				以前の登録 (Alphabe								
	生年月日	年 月	В	意見書記載時の年齢	爺 歳	か月	日 性別	男・女	・ 性別未決定				
	出生体重	g 出结	三週数 在胎	週	日 出生時に住民登録	をした所 ()都道府県	! ()市区町村				
j	現在の 引長・体重	身長 (測定日) 年	cm(月	SD) 体重 (測定日))	年 月	kg (SD)	BMI 肥満度	%				
	発病時期	年 月	頃 初診日	年	月	В							
就勻	≠・就労状況	就学前 ・ 小中学校(通常学級 高等専門学校 ・ 専門学校/専修 その他 (高等学校(専攻科	を含む) ・				
_	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				
_ _	帳取得状況	精神障害者保健福祉手帳(障害者	皆手帳)		なし ・	あり (等級 1級	· 2級 · 3約	汲)					
	現状評価	治癒 ・ 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											
	->0 \Car 1m	人工呼吸器等装着者認定基準に	該当する	・ しない ・ 不明	月 小児慢	性特定疾病 重症患者認	窓定基準に該当	する・	しない ・ 不明				
臨床		※直近の状況を記載											
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性:											
	呼吸器・ 循環器												
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]											
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり]		肝硬変:[なし ・ る	あり]								
	精神・神経	痙攣:[なし ・ あり] 精神運動発達遅滞:[なし ・ 垻 移動障害:[なし ・ 走行 ・	閉・軽度・		・ 最重度 ・ 不同		(移動不可) ・ 寝返	亙り ・ 寝たき	り ・ 不明]				
検査	至所見 (申請時)	※直近の状況を記載											
	血液検査	BNP:直近:()pg/ml	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	NT-proBN	IP:直近:()pg/mL · 未	実施						
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性 接合部頻拍:[なし ・ あり] 完全房室ブロック:[なし ・ ま		心室頻拍:[なし ・	あり]		上室頻: ブロック:[なし	拍:[なし ・ ・ あり]	あり]				
		単純X線検査(胸部):心胸郭比609	6以上:[なし	・ あり]									
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20r	mmHg以上):[なし ・ あり]	圧較差:() mmHg							
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差20r 大動脈縮窄(圧較差20mmHg以上)	-		圧較差:(圧較差:() mmHg) mmHg							
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧師	『 弁、共通房室弁)	:[なし ・ あり]] Sell	ers分類:[I ·	Ⅲ · Ⅳ]						
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、2	、動脈弁):[なし	J ・ あり]	Sell	ers分類:[I ·	Ⅲ · Ⅳ]						
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg) 推定肺動脈収縮期圧:(25mmHg以上):[なし	ノ · あり] 平均肺動脈圧:() mmHg							
		収縮機能障害(左室/体心室駆出率).6以下):[なし	, · あり]	左室駆出率:()%							
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他):()				
その)他の所見(申詞	詩) ※直近の状況を記載											
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 合併症 (その他):(:	蛋白漏出性胃腸症(血清	アルブミン値3g/c	北未満):[なし ・	あり])				
経過	(申請時) ※	直近の状況を記載											
	薬物療法	強心薬:[なし ・ あり] 抗凝固薬:[なし ・ あり] 薬物療法 (その他):(ょし ・ あり] 薬:[なし ・ あり		整脈薬:[なし ・ が なし ・ が な ・ が な ・ が な ・ ・ が ず : [な し ・ ・ が か す か か か か か か か か か か か か か か か か か		板薬:[なし 拡張薬:[なし					
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり]	人工呼吸管理	:[なし ・ あり]									

告示番号 6	1 慢性心疾患	. ()	年度	小児慢性特定	医疾病 医療	意見書	〈継続申	請用〉			2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 術式:(実施]	実施日:(<u>(</u> £	F 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[オ 二心室修復術不能またはフォン					万不能例である]					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施 姑息術 (その他):[未実施											
	二心室修復術:[未実施 ·	実施予定・多	『施済]	実施日:	(年	月	日)					
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始 治療見込み期間 (外来) 開始	_ ,	F 月 F 月		終了日:(終了日:(月 月	⊟) ⊟)	通院頻度	()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分	:[A · B	· C · D	· E]								
医療機関・医師署名	3											
上記の通り診断し	ます。											
医療機関名						記載年月	月日	É	E F	1	\Box	
医療機関住所	Ť					診療科						
						医師名						(ED)
					小児慢性特定疾病	苪 指定医番号	()	

告	示番号 5	8 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1/2											
病名	3 ウ	ィリアムズ(Williams) 症候群 _{受付種別} ^{受付種別} ^{受付種別} ^{総続} 転出実施主体名											
3	是給者番号	受診日 年 月 日 転入 → ()											
ىرى	りがな	(変更があった場合)											
氏	名	ふりがな											
(A	lphabet)	以前の登録氏名 (Alphabet)											
	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定											
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村											
	現在の	身長 cm (SD) 体重 kg (SD) BMI											
ļ	景長・体重	(測定日) 年 月 日 ^(測定日) 田満度											
	発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日											
		就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む) ・											
就学	学・就労状況	高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 (
		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											
手	帳取得状況	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)											
	TP4 N=T/T	治癒 ・ 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											
	現状評価	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 (申請時)	※直近の状況を記載											
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性: [なし ・ あり]											
	呼吸器· 循環器												
症状	腎・泌尿器	泌尿器											
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]											
	精神・神経	痙攣: [なし ・ あり] 麻痺: [なし ・ あり ・ 不明] 精神運動発達遅滞: [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]											
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載											
	血液検査	BNP:直近:() pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:() pg/mL · 未実施											
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし · あり] 心室期外収縮(多源性):[なし · あり] 上室頻拍:[なし · あり] 接合部頻拍:[なし · あり] 心室頻拍:[なし · あり] Mobitz I 型プロック:[なし · あり] 完全房室ブロック:[なし · あり] 左脚プロック:[なし · あり]											
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]											
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg											
		大動脈狭窄 (左室-大動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:() mmHg 大動脈縮窄 (圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり]											
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[I ・ II ・ IV]											
		半月弁逆流 (2度以上:肺動脈弁、大動脈弁): [なし · あり] Sellers分類: [I · II · IV]											
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:()mmHg 平均肺動脈圧:()mmHg											
		収縮機能障害 (左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%											
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他): (
その)他の所見(申詞	情時) ※直近の状況を記載											
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症 (血清アルブミン値3g/dL未満):[なし ・ あり] 合併症 (その他):(
経過	(申請時) ※	直近の状況を記載											
	薬物療法	強心薬:[なし · あり] 利尿薬:[なし · あり]											
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]											

∠ ™□ □ □ ⊃ () 201111			,						
告示番号 5	8 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特定	疾病 医療	意見書	〈継続申請	利〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 実施 術式:(] 実施日:	(年 月	日))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予算	定 ・ 実施済]	実施日	:(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日:(治療見込み期間 (外来) 開始日:(年 月 年 月			年 年	月月	日) 通	完頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A	• в • с •	D · E]							
医療機関・医師署名	3									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	f				記載年月		年	月	В	
EMMAN EN					診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾病	病 指定医番号	()	

告	示番号 6	52	慢性心疾患	<u></u>	()	年度	小児	曼性特定组	矢病 🛭	医療意見書	 〈継 続	申請用	<u> </u>	1/2
	70	0から73ま	でに掲げる	らものの	ほか、フ	は動脈類	窄症								
病名		具体的な疾病名:)		受付種別	□ ¥		転出実施主体名	
<u>₩</u>					受診日		年					□■	云入 →	()
ふ氏	りがな						· ·		(変更があった場合) ふりがな 以前の登録氏名						
	прпавет/								(Alphab	et) 					
	生年月日		年	月	B	意見書	記載時の	年齢	克	支	か月	B '	性別	男・女	・ 性別未決定
	出生体重		g	出生週数	在胎		週	В	出生時に住民登	録をした戸	所 ()都道府県	県 ()市区町村
身	現在の }長・体重	身長 (測定日)		年	cm(月	SD)	体重(測定			:	年 .	kg 月	(SD	BMI 肥満度	%
	 発病時期		 年	 月 頃	初診日		年		月	—— 日					
就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む 就学・就労状況 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 (まを含む) ・					
		身体障害者	手帳な	し・ま	5り (等級	1級 ・	2級 ・	3級	• 4級	· 5級	み・6級)	3	寮育手帳	なし	・あり
手	帳取得状況	精神障害者	保健福祉手帳 (障害者手帕	₹)				なし	・あり) (等級 1編	及 • 2	級 • 3	3級)	
		治癒 ・ 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										・あり			
1	現状評価	人工呼吸	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 (申請時)	(申請時) ※直近の状況を記載													
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性: [なし ・ あり]													
	呼吸器· 循環器		チアノーゼ:[なし ・ あり] 経皮的酸素飽和度:()% NYHA心機能分類(小学生以上の場合):[I ・ II ・ IV]												
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:	[なし ・ あ	り]											
状	消化器	肝機能障害:	[なし ・ あ	り]		肝硬変:[なし ・	あり]						
	精神・神経	精神運動発達達	, ・ あり] 屋滞:[なし なし ・ 走行		• 軽度	中等度		· 最	量度 ・ 不		可) · 坐位	(移動不可	J) · 寝	返り ・ 寝たき	:り ・ 不明]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況	記を記載												
	血液検査	BNP:直近:	() p	og/mL ·	未実施		NT-pro	BNP:直	5近:()	pg/mL · 🥫	未実施			
生	理機能検査		D室期外収縮(「 なし ・ あ ック:[なし								あり] Mobitz II型			勇拍:[なし ・ ・ あり]	あり]
		単純X線検査	(胸部):心胸郭	比60%以上	::[なし	・あり]								
		肺動脈狭窄(右	右室-肺動脈圧較	差20mmH	g以上):[なし・	あり]	圧	較差:() mmHg				
			左室 - 大動脈圧較 王較差20mmHg		~				較差:(較差:() mmHg) mmHg				
	画像検査	房室弁逆流(2	2度以上:三尖弁	、僧帽弁、	共通房室弁)	:[なし	・あり]	Se	llers分類	類:[I ·	ш ⋅	IV]		
		半月弁逆流(2	2度以上:肺動脈	弁、大動脈	弁):[な	J ・ あ	り]		Se	llers分数	類:[Ⅱ ・	ш .	IV]		
			収縮期血圧40mi 縮期圧:(-		25mmHgJ	以上):[;			() mmHg	5			
		収縮機能障害	(左室/体心室駅	区出率0.6以	下):[なし	J ・ あ	り]	左	室駆出率:()%				
検査		検査所見(その	の他):()
その	他の所見(申詞	請時) ※直近の)状況を記載												
	合併症	血栓塞栓症: 合併症(その([なし ・ あ 他):(り]		蛋白漏出性	性胃腸症(血	加清アル	ブミン値3g/ 	dL未満	影:[なし	・あり])
経過	申請時) ※	・ 値近の状況を記	己載												
	薬物療法		なし ・ あり											板薬:[なし ち拡張薬:[なし	
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり	1 /	工呼吸管理	:[なし	・あり]							

告示番号 6	2 慢性心疾患	()年度	を 小児慢性特定	疾病 医療意見書	『〈継続申請用〉	2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施・ 術式:(実施]	実施日:(年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未 二心室修復術不能またはフォンタ				不能例である]		
手術	短絡手術: [未実施 ・ 実施 姑息術 (その他): [未実施 ・		-				
	二心室修復術:[未実施 ·	実施予定・実施	済] 実施	6日:(年	月 日)		
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始E 治療見込み期間 (外来) 開始E	_ ` .		日) 終了日:(日) 終了日:(年 月 年 月	日)	()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:	:[A · B ·	C • D • E				
医療機関・医師署名	3						
上記の通り診断し	,ます。						
医療機関名 医療機関住所	Í				記載年月日	年	月 日
					診療科 医師名		(ED)
				小児慢性特定疾病	有指定医番号 ()

告	示番号 5	7 慢性心疾患 (年度 小児慢性特定疾病 医療意見書 (継続申請用) 1/2												
病名	3 75 大	動脈弓離断複合												
3		受付種別												
ふ	りがな	(変更があった場合)												
氏	名	ふりがなり、い意の整合にな												
(A	lphabet)	以前の登録氏名 (Alphabet)												
	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定												
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 () 都道府県 () 市区町村												
戶	現在の 引長・体重	身長 (測定日) cm (SD) 体重 (測定日) 体重 (測定日) 年 月 日 肥満度												
	発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日												
就勻	≠・就労状況	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 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 ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 (
_	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												
	収収1寸1人/几	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	治癒 ・ 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		※直近の状況を記載												
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性: [なし ・ あり]												
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ:[なし ・ あり]												
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]												
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]												
	精神・神経	痙攣: [なし · あり] 麻痺: [なし · あり · 不明] 精神運動発達遅滞: [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]												
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載												
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:()pg/mL · 未実施												
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり] 心室期外収縮(多源性):[なし ・ あり] 上室頻拍:[なし ・ あり] 接合部頻拍:[なし ・ あり] 心室頻拍:[なし ・ あり] Mobitz I型プロック:[なし ・ あり] 完全房室プロック:[なし ・ あり] た脚プロック:[なし ・ あり]												
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]												
		肺動脈狭窄 (右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:() mmHg												
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg 大動脈縮窄(圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg												
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[I ・ II ・ IV]												
		半月弁逆流 (2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[II ・ II ・ IV]												
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし・あり] 推定肺動脈収縮期圧:()mmHg 平均肺動脈圧:()mmHg												
		収縮機能障害(左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%												
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他): (
その	他の所見(申	清時) ※直近の状況を記載												
	合併症	血栓塞栓症: [なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症 (血清アルプミン値3g/dL未満): [なし ・ あり] 合併症 (その他): (
経過	制(申請時) ※	直近の状況を記載												
	薬物療法	強心薬:[なし · あり] 利尿薬:[なし · あり] 抗不整脈薬:[なし · あり] 抗血小板薬:[なし · あり] 抗凝固薬:[なし · あり] 赤梢血管拡張薬:[なし · あり] 豚血管拡張薬:[なし · あり] 豚肉煮法(その他):(
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]												

∠ ™□ □ □ ⊃ () 201141			,						
告示番号 5	7 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特定	疾病 医療	意見書	〈継続申請	用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 · 実施 術式:(] 実施日:	: (年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 · 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 · 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予算	定 ・ 実施済]	実施日	:(年	月	日)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日:(治療見込み期間 (外来) 開始日:(年 月 年 月	8		年 年	月月	日) 日	院頻度()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A	• в • с •	D·E]]						
医療機関・医師署名	<u>.</u> 3									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	Í				記載年月	В	年	月	В	
	•				診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾病	有 指定医番号	()	

告	示番号 5	6 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1/	2											
病名	△ 76 大	動脈弓閉塞症(大動脈弓離断複合を除く。) □ 継続 転出実施主体名												
曼		受診日 年 月 日 □ 転入 → ()												
\s\.	りがな	(変更があった場合)												
氏:	名	ふりがな												
(A	lphabet)	以前の登録氏名 (Alphabet)												
:	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定												
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村												
身	現在の 引長・体重	身長 (測定日) cm (SD) 体重 (測定日) 体重 (測定日) 年 月 日 肥満度	%											
	発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日	70											
就学	学・就労状況	高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他()											
		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												
手	帳取得状況	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)												
		治癒 ・ 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												
	現状評価 	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	4											
臨床		※直近の状況を記載												
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性: [なし ・ あり]												
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ:[なし ・ あり] 経皮的酸素飽和度:()% NYHA心機能分類 (小学生以上の場合):[I ・ II ・ IV]												
症状	腎・泌尿器	腎機能低下: [なし ・ あり]												
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]												
	精神・神経	痙攣: [なし · あり] 麻痺: [なし · あり · 不明] 精神運動発達遅滞: [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]												
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載												
	血液検査	BNP:直近:() pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:() pg/mL · 未実施												
生	理機能検査	 心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり] 接合部頻拍:[なし ・ あり] 完全房室ブロック:[なし ・ あり] た脚ブロック:[なし ・ あり] 												
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]												
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg												
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:() mmHg 大動脈縮窄(圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:() mmHg												
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[Ⅱ ・ Ⅲ ・ Ⅳ]												
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし · あり] Sellers分類:[Ⅱ · Ⅲ · Ⅳ]												
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:()mmHg 平均肺動脈圧:()mmHg												
		収縮機能障害 (左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%												
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他): ()											
その	他の所見(申記	時) ※直近の状況を記載												
	合併症	血栓塞栓症: [なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症 (血清アルブミン値3g/dL未満): [なし ・ あり] 合併症 (その他): ()											
経過	制(申請時) ※	直近の状況を記載												
	薬物療法	強心薬:[なし · あり])											
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]												

∠ ™□ □ □ ⊃ () 201141			,						
告示番号 5	6 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特定	疾病 医療	意見書	〈継続申請	刊〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 · 実施 術式:(] 実施日:	(年 月	日))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 · 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 · 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予	定 ・ 実施済]	実施日	:(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (治療見込み期間 (外来) 開始日: (年 月 年 月			年 年	月月	日) 通	完頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A	• в • с •	D · E]]						
医療機関・医師署名	<u>.</u> 3									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	f				記載年月	В	年	月	В	
EMMAN EN					診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾病	ち 指定医番号	()	

告	示番号 1	8 1	慢性心疾患	Į.	()	年度 小	見慢性	生特定疾病	丙 医猪	意見書	〈継続申	請用)	>	1/2
病名	3 77 重	複大動脈弓	症							₩.	LIÆDU.	□ 継続	₫	転出実施主体名	1
5				ž	受診日		年	月	В	受何	種別	□ 転入)
\ <i>\</i> 5\	りがな								(変更があっ	た場合)					
氏:	名								ふりがな	- 4					
(A	lphabet)								以前の登録日 (Alphabet)						
:	生年月日		年	月	В	意見書	記載時の年齢		歳	か)月 [3 性別	IJ	男・女	• 性別未決定
	出生体重		g	出生週数	在胎	ì	周 日	日 出	生時に住民登録を	した所	() ‡	邻道府県	()市区町村
身	現在の }長・体重	身長 (測定日)		年	cm(月	SD)	体重 (測定日)			年	月	kg (SD)	BMI 肥満度	%
	発病時期		年	月頃	初診日		年		月	В					
		就学前・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		 常学級 ・	通級 ・	特別支援学	単級) ・ 特	別支援		 学部 ・	専攻科を含	む高等部) • 7	高等学校(専攻科	
就学	学・就労状況	高等専門学校 その他 (• 専門学校	/専修学校が	など ・ 大	、学(短期大	学を含む)・	就労	(就学中の就学	労も含む) ・ 未就	学かつ未就学	á ·)
		身体障害者手	≦帳 な	し・ぁ	り(等級	1級 •	2級 · 3	級 •	4級 •	5級 '	・ 6級)	療育	手帳	なし	・あり
手	帳取得状況	精神障害者保	と は は は は は は は は は は は は は は は は は は は	障害者手帳)				なし・	あり((等級 1級	• 2級	• 3	級)	
	1日小子三小年	治癒・	寛解・己	攻善・ ス	不変・	再発・	悪化・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	花亡	 判定不能 	É	運動制	川限の必要性		なし	・ あり
	現状評価 	人工呼吸器	器等装着者認定基	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	4	する・	しない ・ 不明
臨床		※直近の状況を													
	全身	濃厚なケア、治:					AbTOrt . /								
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ:[なし · あり] 経皮的酸素飽和度:()% NYHA心機能分類(小学生以上の場合):[I · II · II · IV]													
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]													
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あ	り]	F.	肝硬変:[なし ・ あ	り]							
	精神・神経	痙攣:[なし 精神運動発達遅 移動障害:[な	滞:[なし		・軽度・	中等度		最重原	度・ 不明		· 坐位(移動不可)	· 寝』	亙り ・ 寝たき	きり ・ 不明]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を	を記載												
	血液検査	BNP:直近:() p	g/mL ·	未実施		NT-proBNP	:直近	: () pg/i	mL · 未	実施			
生	理機能検査	心電図検査:心 接合部頻拍:[完全房室ブロッ	なし ・ あ	り]	j	心室頻拍:	[なし ・ :	あり]				ブロック:[拍:[なし ・ ・ あり]	あり]
		単純X線検査(胸部):心胸郭]	比60%以上	:[なし	・あり]								
		肺動脈狭窄(右	室-肺動脈圧較	差20mmHg	;以上):[なし・	あり]	圧較差	: () mn	nHg				
		大動脈狭窄 (左) 大動脈縮窄 (圧)		_				圧較差 圧較差	i : (i : () mn) mn	0				
	画像検査	房室弁逆流(2月	度以上:三尖弁	、僧帽弁、	共通房室弁)	:[なし	・ あり]		Seller	s分類:	[]	■ · IV]		
		半月弁逆流(2月	夏以上:肺動脈	弁、大動脈	弁):[なし	, ・ あり)]		Seller	s分類:	[II ·	■ · IV]		
		肺高血圧症(収)推定肺動脈収縮		nHg以上ま7) mm		5mmHg以			あり] i動脈圧:() mmHg				
		収縮機能障害 (左室/体心室駅	区出率0.6以	下):[なし	・あり)]	左室駆	弘率:()%				
検査	所見 (その他)	検査所見(その	他):()
その)他の所見(申詞	清時) ※直近の物	伏況を記載												
	合併症	血栓塞栓症:[合併症(その他)		り]	3	蛋白漏出性	胃腸症(血清ア	アルブミ	ン値3g/dL	未満):	[なし ・	あり])
経過	制(申請時) ※	直近の状況を記載	載												
	薬物療法	強心薬:[なし 抗凝固薬:[た 薬物療法(その・	なし ・ あり		尿薬:[な 梢血管拡張3		5り] , ・ あり]]						板薬:[なし 拡張薬:[なし	・ あり] , ・ あり])
	呼吸管理	酸素療法:[た	なし ・ あり] 人	工呼吸管理	:[なし	・ あり]								

告示番号	8 慢性心疾患	()年	き 小り	見慢性特定	疾病 医療	意見書	〈継続申請	用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施・ 実施 ・ 実施 ・ 実施	Ē]	実施日:(年	月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型					不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術(その他):[未実施 ・ 実										
	二心室修復術:[未実施 · 実施	発定・実施済	斉] 実	施日:(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間(入院) 開始日:(治療見込み期間(外来) 開始日:(年 年	月 月		終了日:(終了日:(年 年	月 月	日)	完頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[/	· B ·	C · D ·	E]							
医療機関・医師署	· 名										
上記の通り診断し	ジ ます。										
医療機関名医療機関住所	ī					記載年月	目日	年	月	В	
				۸V	見慢性特定疾病	診療科 医師名 指定医番号	()	(ED)

告	示番号 1	7 慢性心疾患 ()年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉	1/2											
病名	3 78 左	肺動脈右肺動脈起始症 日本												
3		受付種別 受付種別 受診日 年月日)											
\s\	りがな	(変更があった場合)												
氏	名	ふりがな												
(A	lphabet)	以前の登録氏名 (Alphabet)												
	生年月日	年月日意見書記載時の年齢歳か月日性別男・女・	性別未決定											
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村											
	現在の 引長・体重	身長 cm (SD) 体重 kg (SD) BMI (測定日) (測定日) (測定日)												
_		# 月 日 肥満度 	%											
	発病時期 ——————	年 月頃 初診日 年 月日日 												
就学	学・就労状況	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他(≩む)・											
		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											
手	帳取得状況	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)												
	1日小子三亚/王	治癒 ・ 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											
	現状評価 	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		※直近の状況を記載												
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性: [なし ・ あり]												
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ:[なし · あり]												
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]												
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]												
	精神・神経	痙攣:[なし ・ あり] 麻痺:[なし ・ あり ・ 不明] 精神運動発達遅滞:[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]											
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載												
	血液検査	BNP:直近:() pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:() pg/mL · 未実施												
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性): [なし ・ あり]	あり]											
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]												
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg												
		大動脈狭窄 (左室-大動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:(
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[Ⅱ ・ Ⅲ ・ Ⅳ]												
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし · あり] Sellers分類:[Ⅱ · Ⅲ · Ⅳ]												
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:()mmHg 平均肺動脈圧:()mmHg												
		収縮機能障害 (左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%												
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他): ()											
その	他の所見(申詞	§時) ※直近の状況を記載												
	合併症	血栓塞栓症: [なし · あり] 蛋白漏出性胃腸症(血清アルブミン値3g/dL未満): [なし · あり] 合併症(その他): ()											
経過	制(申請時) ※	直近の状況を記載												
	薬物療法	強心薬:[なし ・ あり] 利尿薬:[なし ・ あり] 抗不整脈薬:[なし ・ あり] 抗血小板薬:[なし ・ 抗凝固薬:[なし ・ あり] 末梢血管拡張薬:[なし ・ あり] β遮断薬:[なし ・ あり] 肺血管拡張薬:[なし ・ 薬物療法(その他):(
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]												

∠ ™□ □ □ □ () 201141			,						
告示番号 1	7 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特別	定疾病 医療	意見書	〈継続申請	拥〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 · 実施 術式:(] 実施日	: (年 月	日))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				析不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予算	定・実施済]	実施日	1:(年	月	日)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (治療見込み期間 (外来) 開始日: (年 月 年 月) 終了日:() 終了日:(年 年	月月	日) 日) 道	通院頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分: [A	• B • C •	D · E]						
医療機関・医師署名	<u>.</u> 3									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	i				記載年月	目	年	月	В	
					診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾	病 指定医番号	()	

告	示番号	19	慢性心疾患	. () 全	ま度 !	小児慢	慢性特定疾病	丙 医療	意見書	〈継続申記	青用〉		1/2
	7	7及び78に	掲げるもの	のほか、I	血管輪										
病名	1	具体的な疾病名:	:)	受付利	種別	□ 継続	転	出実施主体名	
	74A+X=F-D			77.=/								□ 転入	→ ()
\(\sigma\)	受給者番号 ————————————————————————————————————			受診	H		年	F.							
ふ	りがな								(変更があっ	た場合)					
氏:	名								ふりがな	- 4					
(A	lphabet)								以前の登録E (Alphabet)						
		T							(Atpriabet)						
:	生年月日		年	月	B	意見書記	載時の年	齢	歳	かり	月 日	性別		男・女	・ 性別未決定
	出生体重		g	出生週数	在胎	週		В	出生時に住民登録を	した所	()都;	道府県	()市区町村
	現在の	身長			cm (SD)	体重					kg (SD)	BMI	
身	長・体重	(測定日)	1	≡ J]	В	(測定E			年	月	Е	,	肥満度	%
<u> </u>	~													iii ii	
-	発病時期		年 ————————————————————————————————————	月頃	初診日		年	-	月	В					
444	4 ==4.24412.0		小中学校(通常											等学校(専攻科	を含む)・
汎子	生・就労状況	高等等門学校	交 ・ 専門学校/	/ 専修学校など	・大学	*(短期天字	· (전공년)	• 34	(別学中の別)	ガも呂む)	• 木別子	かつ木乳分	•)
			T-15 4.1		(##### A	4.67	O#T	2/17	447	F47	C (T)			4-1	· ·
手	帳取得状況	身体障害者	手帳 なし	· めり	(寺級	級 •	2 級 •	3級	• 4級 •	5級 •	り秋 <i>)</i>	療育手	- 帳		・あり
		精神障害者的	保健福祉手帳(阿 ————————————————————————————————————	章害者手帳) —————					なし ・ 	あり (等級 1級	• 2級	・ 3級	t) 	
,	現状評価	治癒・	寛解・改	善・ 不変	・再	発・ 第	悪化・	死亡	• 判定不能	岜	運動制	限の必要性		なし	・あり
	20 V (3) I IIII	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													しない ・ 不明
臨床	所見(申請時) ※直近の状況	※直近の状況を記載												
	全身	濃厚なケア、	治療、観察の必要	性:[なし	・あり]									
	呼吸器· 循環器		[なし ・ あり 分類 (小学生以上			皮的酸素飽 ・ Ⅲ])%						
症	腎・泌尿器	 腎機能低下:)]											
症状	 消化器	肝機能障害:)]	FF?		<u></u> なし・	あり	1						
			· あり]			庫: [なし									
	精神・神経	1	, め, , 遅滞:[なし ·	境界・		中等度	-		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(科	多動不可)・	寝返り	り・ 寝たき	り ・ 不明]
検査	所見(申請時) ※直近の状況													
	血液検査	BNP:直近:	()pg	g/mL · 未	実施		NT-proB	NP:直	近:() pg/m	nL · 未実	:施			
			心室期外収縮(単							, ・ あ	()]	_	上室頻拍	音:[なし ・	あり]
生	理機能検査	接合部頻拍:	[なし ・ あり ック:[なし ・)] あり1	心	室頻拍:[なし・	あり] ************************************	Μ	obitz I 型ブ	ロック:[፣	なし・	あり]	
									1 (,00						
		単純X線検査	(胸部):心胸郭出	(60%以上:[なし・	あり」									
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差	≜20mmHg以_	E):[な	し・ま	50]	圧車	交差:() mm	Hg				
			左室-大動脈圧較差 圧較差20mmHgし	J					交差 : (交差 : () mm) mm	0				
	画像検査	房室弁逆流(2	2度以上:三尖弁、	僧帽弁、共通	房室弁):	[なし	・あり]	Seller	´s分類:[I · II	· IV]			
		半月弁逆流(2	2度以上:肺動脈約	中、大動脈弁)	:[なし	・あり]		Seller	s分類:[I · I	· IV]			
			収縮期血圧40mm 縮期圧:(-		mmHg以上	上):[な		あり] 匀肺動脈圧:() mmHg				
		収縮機能障害	(左室/体心室駆	出率0.6以下)	[なし	・あり]	左至	を駆出率:()	%				
検査	所見 (その他)	検査所見(その	の他):()
その	他の所見(申	 請時) ※直近 <i>0</i>	り状況を記載												
	合併症	血栓塞栓症: 合併症(その)	[なし ・ あり 他):()]	蛋[白漏出性胃	腸症(血液	青アルフ	ブミン値3g/dL	.未満):[なし・	あり])
経過	」(申請時) ※	※直近の状況を診													,
	薬物療法	強心薬:[な	:し ・ あり] なし ・ あり												
	呼吸管理		なし ・ あり] 人工吗	呼吸管理:	[なし ・	・あり]							,

告示番号 1	9 慢性心疾患	į ()	年度	小児慢性特	定疾病 医胚	療意見書	〈継続日	請用〉			2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施術式:(・ 実施]	実施日:	(年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[まこ心室修復術不能またはフォン						5]					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施 姑息術 (その他):[未実施											
	二心室修復術:[未実施 ·	実施予定・	実施済]	実施日:	:(年	月	⊟)					
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針		'	年 月 年 月) 終了日:() 終了日:(月月	日)	通院頻度	()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分	r:[A · B	· C · D) · E]								
医療機関・医師署名	3											
上記の通り診断し	ます。											
医療機関名						記載年	月日	ŕ	Į.	月	В	
医療機関住所	ī					診療科 医師名						(ED)
					小児慢性特定組)	(rl-)

告	示番号 6	慢性心疾患 (年度) 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1	/2											
病名	80 N	ルサルバ(Valsalva) 洞動脈瘤 日本												
3	经給者番号	受診日 年 月 日 □ 転入 → ()												
\s\	りがな	(変更があった場合)												
氏	名	ふりがな												
(A	lphabet)	以前の登録氏名 (Alphabet)												
	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決	定											
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町	村											
	現在の	身長 cm (SD) 体重 kg (SD) BMI												
ļ §	景長・体重	(測定日) 年 月 日 ^(測定日) 年 月 日 肥満度	%											
	発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日												
		就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む) ・												
就与	学・就労状況	高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 ()											
		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												
手 	帳取得状況	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	治癒 ・ 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	下明											
臨床		※直近の状況を記載												
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性:[なし · あり]												
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ:[なし · あり] 経皮的酸素飽和度:()% NYHA心機能分類 (小学生以上の場合):[I · II · II · IV]												
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]												
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]												
	精神・神経	痙攣:[なし · あり] 麻痺:[なし · あり · 不明] 精神運動発達遅滞:[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]											
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載												
	血液検査	BNP:直近:() pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:() pg/mL · 未実施												
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり] 心室期外収縮(多源性):[なし ・ あり] 上室頻拍:[なし ・ あり] 接合部頻拍:[なし ・ あり] 心室頻拍:[なし ・ あり] Mobitz II 型ブロック:[なし ・ あり] 完全房室ブロック:[なし ・ あり] 左脚ブロック:[なし ・ あり]												
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]												
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg												
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差:(
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[Ⅱ ・ Ⅲ ・ Ⅳ]												
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし · あり] Sellers分類:[Ⅱ · Ⅲ · Ⅳ]												
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:()mmHg 平均肺動脈圧:()mmHg												
		収縮機能障害(左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%												
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他): ()											
その	他の所見(申記	時) ※直近の状況を記載												
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症(血清アルブミン値3g/dL未満):[なし ・ あり] 合併症(その他):()											
経過	制(申請時) ※	宣近の状況を記載												
	薬物療法	強心薬:[なし ・ あり] 利尿薬:[なし ・ あり] 抗不整脈薬:[なし ・ あり] 抗血小板薬:[なし ・ あり] 抗凝固薬:[なし ・ あり] 赤梢血管拡張薬:[なし ・ あり] 赤柏血管拡張薬:[なし ・ あり] 赤血管拡張薬:[なし ・ あり] ホーロでは張薬:[なし ・ あり] カーロでは張薬:[なし ・ あり] カーロではません。												
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]												

告示番号 6	6 慢性心疾患	<u></u> ()	年度	小児慢性特	定疾病 医糖	療意見書	〈継続日	月請用〉			2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施術式:(・ 実施]	実施日:	(年 月	日))
	心血管系手術の実施状況:[: 二心室修復術不能またはフォン						5]					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実 姑息術 (その他):[未実施											
	二心室修復術:[未実施 ·	実施予定・	実施済]	実施日:	:(年	月	⊟)					
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針		'	年 月 年 月) 終了日:() 終了日:(•	月 月	⊟) ⊟)	通院頻度	()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分):[A · В	· C · [) · E]								
医療機関・医師署名	<u>.</u> Z											
上記の通り診断し	ます。											
医療機関名 医療機関住所	i					記載年	月日	ś	Ŧ	月	В	
						診療科 医師名	1					(ED)
					小児慢性特定組	疾病 指定医番号	를 ()	

告	示番号 6	5 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1/2
病名	≰ 81 大	動脈瘤(バルサルバ(Valsalva)洞動脈瘤を除く。) □ 継続 転出実施主体名
3		受診日 年 月 日 □ 転入 → ()
ىرى	りがな	(変更があった場合)
氏	名	ふりがない。
(A	lphabet)	以前の登録氏名 (Alphabet)
	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 () 都道府県 () 市区町村
j	現在の 引長・体重	身長 (測定日) cm (SD) 体重 (測定日) 体重 (測定日) 年 月 日 肥満度 %
	発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日
就学	ዸ・就労状況	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 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 ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 (
_	帳取得快口	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
_ _	帳取得状況	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	治癒 ・ 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		※直近の状況を記載
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性: [なし ・ あり]
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ:[なし ・ あり] 経皮的酸素飽和度:()% NYHA心機能分類 (小学生以上の場合):[I ・ II ・ II ・ IV]
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]
	精神・神経	痙攣: [なし · あり] 麻痺: [なし · あり · 不明] 精神運動発達遅滞: [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]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載
	血液検査	BNP:直近:() pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:() pg/mL · 未実施
生	理機能検査	 心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり] 接合部頻拍:[なし ・ あり] 完全房室ブロック:[なし ・ あり] 上室頻拍:[なし ・ あり] 一次室頻拍:[なし ・ あり] 一次室頻拍:[なし ・ あり] 一次回り付えます。 一次回り上をります。 一次回り上をります。 一次回り上をります。 一次回り上をります。 一次回り上をります。 一次回り上をります。 一次回り上をります。 一次回り上をります。 一次回り上を切ります。 一次回り上を切ります。 一次回り上を切ります。 一次回り上を切ります。 一次回り上を切ります。 一次回り上を切ります。 一次回ります。 一次回りまする。 一
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:() mmHg
		大動脈狭窄 (左室-大動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg 大動脈縮窄 (圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[I ・ II ・ IV]
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし · あり] Sellers分類:[Ⅱ · Ⅲ · Ⅳ]
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:()mmHg 平均肺動脈圧:()mmHg
		収縮機能障害(左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他): ()
その	他の所見(申記)	清時) ※直近の状況を記載
	合併症	血栓塞栓症: [なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症 (血清アルブミン値3g/dL未満): [なし ・ あり] 合併症 (その他): ()
経過	制(申請時) ※	直近の状況を記載
	薬物療法	強心薬:[なし · あり]
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]

∠ ™□ □ □ ○ () 201111			,						
告示番号 6	5 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特定	疾病 医療意	意見書	〈継続申請』	利〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 実施 術式:(] 実施日:	(年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				不能例である]					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予算	定 ・ 実施済]	実施日	:(年	月 E	∃)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日:(治療見込み期間 (外来) 開始日:(年 月 年 月			年 年	月月	日) 通	完頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A	• в • с •	D · E]]						
医療機関・医師署名	3									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	Í				記載年月日	3	年	月	В	
EMMAN EN					診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾病	5 指定医番号	()	

告	示番号 7	0 慢性心疾患	()年度	小児慢	性特定疾症	医療意見書	『〈継続申請用〉	1/2
病名	82 朋	動静脈瘻						□継続・	≅出実施主体名
3	 受給者番号		受診日	年	月	l B	受付種別	□ 転入 →(
氏:	りがな 名 llphabet)					(変更があった ふりがな 以前の登録氏 (Alphabet)			
	 生年月日	年 月	В	意見書記載時の名	丰齢	 歳	か月	日 性別	男・女・性別未決定
	出生体重	g 出生	週数在胎	週	В	出生時に住民登録をし	した所 ()都道府県	() 市区町村
	現在の	身長	cm (SD) 体重				kg (SD)	ВМІ
身	見・体重	(測定日) 年	月	日(測定)	日)		年	月日	肥満度 %
	発病時期	年 月	頃初診日	年		月	В		
就学	学・就労状況	就学前 ・ 小中学校(通常学級 高等専門学校 ・ 専門学校/専修 その他(高等学校(専攻科を含む)・
	帳取得状況	身体障害者手帳なしなり	あり (等級	1級・2級・	3級	• 4級 •	5級 • 6級)	療育手帳	なし ・ あり
于	帐 取侍 (不)	精神障害者保健福祉手帳(障害者	背手帳)			なし・お	あり (等級 1約	吸・2級・3約	及)
	現状評価	治癒 ・ 寛解 ・ 改善	・不変・再	発・悪化・	死亡	• 判定不能	運動	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 ・ 7	下明	小児慢性物	寺定疾病 重症患者	認定基準に該当	する ・ しない ・ 不明
臨床		※直近の状況を記載							
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性:) 0/			
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ: [なし ・ あり] NYHA心機能分類 (小学生以上の場)		皮的酸素飽和度:(• Ⅲ • Ⅳ) %			
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]							
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり]	肝	硬変:[なし ・	あり]			
	精神・神経	痙攣: [なし · あり] 精神運動発達遅滞: [なし · 境 移動障害: [なし · 走行 ·	界・軽度・		· 最	重度 ・ 不明		(移動不可) · 寝返	[り ・ 寝たきり ・ 不明]
検査	面所見 (申請時)	※直近の状況を記載							
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL	・・・・未実施	NT-pro	BNP:直	近:()pg/mL · 5	未実施	
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性)接合部頻拍:[なし・あり] 完全房室ブロック:[なし・あり]	/Lì	室頻拍:[なし	・あり]		上室頻 型ブロック:[なし	怕:[なし · あり] · あり]
		単純X線検査(胸部):心胸郭比60%	5以上:[なし ・	あり]					
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20r	nmHg以上):[な	:し ・ あり]	圧刺	焚差:() mmHg		
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差20r 大動脈縮窄(圧較差20mmHg以上)	-			交差:(交差:() mmHg) mmHg		
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽	計、共通房室弁):	[なし ・ あり]	Sellers	5分類:[Ⅱ ・	Ⅲ · Ⅳ]	
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大	動脈弁):[なし	・ あり]		Sellers	5分類:[Ⅱ ・	Ⅲ · Ⅳ]	
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以推定肺動脈収縮期圧:(l上または平均圧25)mmHg	mmHg以上): [た) mmHg	3	
		収縮機能障害 (左室/体心室駆出率().6以下):[なし	・ あり]	左室	室駆出率:()%		
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他):()
その	他の所見(申記)	- 清時) ※直近の状況を記載							
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 合併症 (その他):(蛋	白漏出性胃腸症(血	1清アルフ	ブミン値3g/dLラ 	未満):[なし	・ あり])
経過	(申請時) ※	直近の状況を記載							
	薬物療法	強心薬:[なし ・ あり] 抗凝固薬:[なし ・ あり] 薬物療法(その他):(。 ・ あり] ∷[なし ・ あ□	リ]		脈薬:[なし ・ 薬:[なし ・		板薬:[なし ・ あり] 拡張薬:[なし ・ あり])
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり]	人工呼吸管理:	 [なし ・ あり]				

∠ MII	, 2,1241			,						
告示番号 7	0 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特定	疾病 医療	意見書	〈継続申請	用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 · 実施 術式:(] 実施日:	: (年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				所不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 · 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 · 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予	定・実施済]	実施日	:(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日:(治療見込み期間 (外来) 開始日:(年 月 年 月	8		年 年	月月	日) 通	完頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A	· B · C ·	D • E :]						
医療機関・医師署名	<u> </u>									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	f				記載年月	18	年	月	В	
					診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾病	病 指定医番号	()	

告	示番号	9 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1/2
病名	83 ភ	建動脈瘻
曼		受け種別
	りがな	ふりがな
氏:		以前の登録氏名
(A	lphabet)	(Alphabet)
1	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村
	現在の	g長 cm (SD) 体重 kg (SD) BMI
身	長・体重	(測定日) 年 月 日 Ri満度 %
<u> </u>	発病時期	年月頃初診日年月日
-		
就学	全・就労状況	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 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 ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・
	3,0,3,5,0,0	その他(
		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
手	帳取得状況	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)
		治癒 ・ 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
}	現状評価	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(申請時	※直近の状況を記載
20071	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性:[なし ・ あり]
	 呼吸器・	 チアノーゼ:[なし ・ あり] 経皮的酸素飽和度:()%
	循環器	NYHA 心機能分類 (小学生以上の場合): [I · II
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]
祆	消化器	肝機能障害: [なし · あり]
	精神・神経	精神運動発達遅滞:[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 ・ 寝広きり ・ 不明]
	新月 (由語時	
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:()pg/mL · 未実施
		心電図検査:心室期外収縮 (単源性):[なし · あり] 心室期外収縮 (多源性):[なし · あり] 上室頻拍:[なし · あり]
生	理機能検査	接合部頻拍:[なし · あり] 心室頻拍:[なし · あり] Mobitz I 型ブロック:[なし · あり]
		完全房室ブロック: [なし ・ あり] 左脚ブロック: [なし ・ あり]
		単純X線検査(胸部):心胸郭比60%以上:[なし · あり]
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし · あり] 圧較差:() mmHg
		大動脈狭窄 (左室 - 大動脈圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: () mmHg
		大動脈縮窄 (圧較差20mmHg以上): [なし · あり] 圧較差: () mmHg
	画像検査	房室弁逆流 (2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁): [なし · あり] Sellers分類: [II · II · IV]
		半月弁逆流 (2度以上: 肺動脈弁、大動脈弁): [なし · あり] Sellers分類: [II · II · IV]
		肺高血圧症 (収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上): [なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧: () mmHg 平均肺動脈圧: () mmHg
		収縮機能障害 (左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他): (
その	他の所見(申	請時) ※直近の状況を記載
	合併症	血栓塞栓症: [なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症 (血清アルブミン値3g/dL未満): [なし ・ あり] 合併症 (その他): (
経過	(申請時) ※	。 直近の状況を記載
	薬物療法	強心薬: [なし ・ あり] 利尿薬: [なし ・ あり] 抗不整脈薬: [なし ・ あり] 抗原固薬: [なし ・ あり] 抗原固薬: [なし ・ あり] ホ構血管拡張薬: [なし ・ あり] 原遮断薬: [なし ・ あり] 肺血管拡張薬: [なし ・ あり] アンドラ はいっといった。
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]

∠ ™□ □ □ ○ () 201111			,						
告示番号 6	9 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特定	疾病 医療	意見書	〈継続申請)	月〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 実施 術式:(] 実施日:	(年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				不能例である					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予算	定 ・ 実施済]	実施日	:(年	月	∃)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日:(治療見込み期間 (外来) 開始日:(年 月 年 月			年 年	月月	日) 通防	:頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A	• в • с •	D · E]]						
医療機関・医師署名	3									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	Í				記載年月[∃	年	月	В	
	•				診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾病	有 指定医番号	()	

告	示番号	71	慢性心疾患	<u> </u>	()	年度	小児	曼性特定疾	病医	療意見書	〈継続申	請用〉		1/2
		2及び83に	:掲げるもの	のほか	、動静	派瘻									
病名		具体的な疾病名:)	受	 	□ 継続	斬	出実施主体名	
					受診日		年	-		-		□ 転入	, → ()
	····				又砂口				7 -						
ふ	りがな								(変更があっ	った場合	今)				
氏	名								ふりがな以前の登録	1年夕					
(A	lphabet)								(Alphabe						
			-			*	n===+bn+	IFA	·				.		
-	生年月日		年 	月 ———		思見書	書記載時(が年齢	歳		か月 	日 性別	lj l	男 ・ 女 	性別未決定
	出生体重		g	出生週数	在胎		週	В	出生時に住民登録	をした所	() {	邻道府県	()市区町村
	現在の	身長			cm (SD)	12	重				kg (SD)	BMI	
身	長・体重	(測定日)		年	月	В	(測	定日)		年	Ę F	}	В	肥満度	%
	 発病時期		年	月頃	初診日]	1	 ≢	月	В					
		就学前 ·	小中学校(通	学级 •	通級 •	特別支援	学級)	 特別 	支挥学校(小)	学部	・ 専放料を含	きお言等部) · =	三等学校(事份科	(を今む) ・
 就学	全・就労状況		・・・専門学校											3 77 1X(7 1X11	rea0)
		その他()
		身体障害者	手帳な	し・ぁ	5り (等級	1級 ・	2級	• 3級	· 4級 ·	5級	• 6級)	療育	手帳	なし	・あり
手	帳取得状況	精袖障害者	 呆健福祉手帳(障害者手帕	≣)				なし・	あり	(等級 1級	• 2級	3新	J	
			寛解・己			田祭 .	亜ル	. 死亡				制限の必要性			・ あり
}	現状評価														
			器等装着者認定	基準に該当	T	5 · U	ない・	个明	小児慢性	生特定涉	失病 重症患者認	※定基準に該	≝ 	ु कुरु ∙	しない ・ 不明
临 /不	所見(申請時 全身		台療、観察の必要	5W+ · [+>		.1 1									
							- ^	,	104						
	呼吸器・ 循環器		なし ・ あ 分類(小学生以」			経皮的酸素 Ⅱ · Ⅰ)%						
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あ	り]											
扒	消化器	肝機能障害:[「機能障害:[なし · あり] 肝硬変:[なし · あり]												
		痙攣:[なし	・ あり]			麻痺:[なし・	あり・	不明]						
	精神・神経		屋滞:[なし			中等度か助歩行			最重度 ・ 不明 =歩 ・ 火位		1) . 从位	(移動不可)	· 窄泥	い : 寝たさ	:り ・ 不明]
	前見(申請時) ※直近の状況		34.11	213 .	1-552 13	J.H.L.	- L		(1220)	.,	(1) 20 1 37	12.2	, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	7 123 3
	血液検査	T	()p	g/mL ·	未実施		NT-pi	roBNP:ii	 5近:(a (g/mL · 未	実施			
		+												. г	+11 1
生	理機能検査		心室期外収縮(単 ○ なし ・ あ												のり]
		完全房室ブロッ	. なし ・ あ ック:[なし	・あり]	左脚ブロッ	ック:[なし ・	あり]						
		単純X線検査	(胸部):心胸郭]	北60%以上	::[なし	・ あり]								
		肺動脈狭窄(石	5室-肺動脈圧較	差20mmH	g以上):[なし・	あり]	圧	較差:(1(mmHg				
		大動脈狭窄(2	上室-大動脈圧較	差20mmH	 g以上):[なし・	あり]	圧!	 較差:(1(mmHg				
		大動脈縮窄(原	王較差20mmHg	以上):[なし・	あり]		圧	較差:(1(mmHg				
	画像検査	房室弁逆流(2	2度以上:三尖弁	、僧帽弁、	共通房室弁):[なし	· ・ あ	()]	Selle	ers分類	i:[II ·	Ⅲ · Ⅳ]		
		半月弁逆流(2	2度以上:肺動脈	弁、大動脈	弁):[な	し・ぁ	ii)]		Selle	ers分類	i:[I ·	Ⅲ · Ⅳ]		
		肺高血圧症(山	又縮期血圧40mr	nHg以上ま	たは平均圧	25mmHgl	ا: (+ لا	なし・	あり 1						
			宿期圧:(-			, , ,		均肺動脈圧:() mmHg				
		収縮機能障害	(左室/体心室駅	図出率0.6以	下):[な	し・ぁ	り]	左	室駆出率:() %				
検査	所見 (その他)	検査所見(その	か他):()
その	他の所見(申	請時) ※直近の	状況を記載												
	合併症	血栓塞栓症:[合併症(そのf	: なし ・ あ 也):(り]		蛋白漏出性	性胃腸症	(血清アル	ブミン値3g/c	IL未満)	:[なし・	あり])
経過	(申請時) ※	 後直近の状況を記	記載												
	薬物療法														・ あり] ・ あり])
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり])	工呼吸管理	!:[なし	· あ	り]							

告示番号	1 慢性心疾患	()年	度小	見慢性特定	疾病 医療	意見書	〈継続申請月	月〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施・ 実施 術式:(:]	実施日:(年	月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型					不能例である	1				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施										
	二心室修復術:[未実施 · 実施予	定・実施済	善]	実施日:(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (治療見込み期間 (外来) 開始日: (年 年	月 月		終了日:(終了日:(年 年	月 月	日)通院	頻度()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A	• В •	C · D ·	E]							
医療機関・医師署	3										
上記の通り診断し	ます。										
医療機関名 医療機関住所	i					記載年	月日	年	月	В	
				小	見慢性特定疾病	診療科 医師名 指定医番号	()	(印)

告表	示番号 8	3	慢性心疾患		()	年度	小児性	曼性特定疾	病医	療意見書	〈継続€	申請用〉		1/2
病名	85 肺	動脈性肺窩	高血圧症							四	付種別	一 継	売車	出実施主体名	
受	经給者番号				受診日		年	F	B B	- X	いななが	□ 転	\ → ()
3.1	りがな								(変更があっ	った場合	à)				
氏律	名								ふりがな 以前の登録	仟 夕					
(A	lphabet)								(Alphabet						
2	生年月日		年	月	В	意見書	記載時の	年齢	歳		か月	日 性	別	男・女	・ 性別未決定
L.	出生体重		g	出生週数			週	В	出生時に住民登録	をした所	(都道府県)市区町村
	現在の }長・体重	身長 (測定日)		年	cm(月	SD)	体 <u>i</u> (測定			年	: F	kg(∃	SD)	BMI 	%
4	 発病時期		年	月頃	初診日		年		月	В	,			IJUN-915C	70
		就学前・	小中学校(通	常学級・	通級 •	—— 特別支援 ⁴	学級) '	• 特別3	 支援学校(小中	学部 ・	· 専攻科を	含む高等部) • [高等学校(専攻科	・ ・
就学	学・就労状況	高等専門学校	交 ・ 専門学校	/ 専修学校	など ・ 大	学(短期之	大学を含む) • 京	就学中の就	労も含む	む) ・ 未勍	学かつ未就	労・)
=1	帳取得状況	身体障害者	手帳な	υ· ā	あり (等級	1級 ・	2級	• 3級	· 4級 ·	5級	• 6級)	療	育手帳	なし	・あり
7,	IX4XIT1V///	精神障害者的	保健福祉手帳(障害者手向	長)				なし・	あり	(等級 1級	· 2級	· 3#	及)	
]	現状評価	治癒・	寛解・ 7	女善・	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 ※直近の状況	器等装着者認定	基準に該当	する	・ した	ない・	不明	小児慢性	生特定疾	病 重症患者語	忍定基準に認	档 ————	する・	しない ・ 不明
上面八木	全身		元を記載 治療、観察の必要	<u></u> 性:[な	:し ・ あり]									
	呼吸器· 循環器	NYHA心機能: 経皮的酸素飽		の場合):)%					チア 場合):[なし		[なし ・ 5り]	あり]			
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:	[なし ・ あ	<i>l</i>)]											
状	消化器	肝機能障害:	[なし ・ あ	l)]	A	开硬変:[なし・	あり]						
	精神・神経	精神運動発達達	, ・ あり] 遅滞:[なし なし ・ 走行		・軽度・	中等度	・重度	・ 最) ・ 坐位	(移動不可)	• 寝返	辺り ・ 寝たき	5り ・ 不明]
検査	所見(申請時)	※直近の状況													
	血液検査	BNP:直近:	()p	g/mL ·	未実施		NT-pro	BNP:直	近:() pg	g/mL · ‡	実施			
		単純X線検査 心胸郭比:((胸部):実施日)%	: (年	月	∃)								
į	画像検査	心室中隔の扁子	実施日:(平化:[なし 縮期圧較差:(・あり] 3	三尖弁逆流	₹:[なし 鳕(左室 <i>)</i>			·):[t	なし ・ あ	IJ]	左室駆	出率:()%
心臓が	フテーテル検査	1	ル検査:[未実 圧:(()し						月 E)mmHg	∃)	肺動脈楔入圧	E:() mı	mHg	
その	他の所見(申詞	清時) ※直近 <i>0</i> .	の状況を記載												
		先天性心疾患 詳細:(:[なし・・	あり])
	合併症		[なし ・ あ [なし ・ あ 他):(₹欠損:[₹:[なし		あり] 5り]			門脈体循環	ジャント	:[なし ・	あり]
経過	(申請時) ※	直近の状況を記	2載												
			いい ・ あり ご なし ・ あり の他):(50]					抗血小	坂薬:[なし	・ あり]
	薬物療法		タン:[なし 受容体拮抗薬(そ			— <u>—</u> ボセンタン	 /:[なし		SU])
		シルデナフィル PDE ₅ 阻害薬(ル:[なし ・ (その他):(あり]		 タダラフィ	ル:[な		あり])
		ベラプロスト PGI ₂ 阻害薬そ	:[なし · · の他:(あり]	=	— −− ェポプロス	 ベテノール	 :[なし	, ・ あり])

				/ A 10 / A 1 - 1 - 1 - 1 - 1		
告示番号 8	慢性心疾患()	年度 小児慢性特定療	天病 医撩意見書	〈継続甲請用〉		2/2
呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 治療開始日:(年 月 日)				
丁	持続陽圧呼吸:[なし ・ あり] 人工呼吸管	管理:[なし ・ あり]				
カテーテル治療	カテーテル治療: [未実施 · 実施] 実施日: (術式: ((年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手術不能例であるか:[能例である]			
手術	短絡手術:[未実施 · 実施予定 · 実施済]	姑息術 (その他):[未実施	・ 実施予定 ・ 実	施済]		
	二心室修復術:[未実施 · 実施予定 · 実施済]	実施日:(年	月 日)			
移植	心肺同時移植:[未実施 · 実施 · 実施予定] 肺移植:[未実施 · 実施 · 実施予定]		月 日)			
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (年 月 治療見込み期間 (外来) 開始日: (年 月			日)	隻 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A ・ B ・ C ・ D) · E]				
医療機関・医師署名	R .					
上記の通り診断し	ます。					
医療機関名 医療機関住所	Í		記載年月日	年	月	B
四次(成八江/)	•		診療科			
			医師名			(ED)
		小児慢性特定疾病	指定医番号()

告	示番号 9	4 慢性心	疾患	(<u>)</u>	F度 小児(曼性特定疾病	丙医療意見	書〈継続申請	用〉	1/2
病名	△ 86 慢	性肺性心							□継続	転出実施主体名	
3	 受給者番号			受診日		年 月	∃ ⊟	受付種別	□転入→)
\s\.	りがな						(変更があっ	た場合)			
氏	名						ふりがな				
(A	lphabet)						以前の登録氏 (Alphabet)	t 名			
	生年月日	年	月	В	意見書記	記載時の年齢	歳	か月	日 性別	男・女	・ 性別未決定
	出生体重		g 出生退	型数 在胎	週	В	出生時に住民登録を	した所 ()都道	府県 ()市区町村
身	現在の }長・体重	身長 (測定日)	年	cm(月	SD)	体重 (測定日)		年	kg (S	BMI 肥満度	%
	発病時期	年	月頃	初診日		年	月	В			
就勻	≠・就労状況	就学前 ・ 小中学校(高等専門学校 ・ 専門 その他(4を含む) ・
_	帳取得快口	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 なし	・あり
手	帳取得状況	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	治癒 ・ 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
L		人工呼吸器等装着者	認定基準に該	当する	・しない	ハ ・ 不明	小児慢性	特定疾病 重症患者	音認定基準に該当	する・	しない ・ 不明
臨床		※直近の状況を記載									
	全身	濃厚なケア、治療、観察の				Toda . /					
	呼吸器· 循環器	チアノーゼ:[なし ・ NYHA心機能分類(小学生)			経皮的酸素飽 Ⅱ ・ Ⅲ) %				
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし・	あり]								
	消化器	肝機能障害:[なし・	あり]		肝硬変:[/	なし ・ あり]				
	精神・神経	痙攣:[なし ・ あり 精神運動発達遅滞:[な 移動障害:[なし ・	し ・ 境界	・軽度・	中等度		景重度 ・ 不明		立(移動不可) ・	寝返り ・ 寝たき	5り ・ 不明]
検査	至所見 (申請時)	※直近の状況を記載									
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL	・ 未実施		NT-proBNP : [复近:()pg/mL ·	未実施		
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮接合部頻拍:[なし ・ 完全房室ブロック:[な	あり]		心室頻拍:[なし ・ あり)]		上望型ブロック:[な	室頻拍:[なし ・ し ・ あり]	あり]
		単純X線検査 (胸部):心	胸郭比60%以	以上:[なし	・ あり]						
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈	圧較差20mn	nHg以上):[なし ・ ま	5り] 圧	較差:() mmHg			
		大動脈狭窄(左室-大動脈 大動脈縮窄(圧較差20mr		-			較差:(較差:() mmHg) mmHg			
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三	尖弁、僧帽弁	計、共通房室弁)	:[なし	・ あり]	Seller	s分類:[Ⅱ ·	Ⅲ · Ⅳ]		
		半月弁逆流(2度以上:肺	動脈弁、大重	加脈弁):[なし	J ・ あり]	Seller	s分類:[Ⅱ ・	Ⅲ · Ⅳ]		
		肺高血圧症(収縮期血圧4 推定肺動脈収縮期圧:(1.0mmHg以上 (25mmHg以」		あり] 均肺動脈圧:() mmH	lg		
		収縮機能障害(左室/体心	公室駆出率0.6	5以下):[なし	J ・ あり] 左	室駆出率:()%			
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他):()
その	他の所見(申記)	請時) ※直近の状況を記載 									
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ 合併症 (その他):(あり]		蛋白漏出性胃	腸症(血清アル	ブミン値3g/dL	未満):[なし	・ あり])
経過	制(申請時) ※	(直近の状況を記載									
	薬物療法	強心薬:[なし ・ あ 抗凝固薬:[なし ・ 薬物療法 (その他):(利尿薬:[な 末梢血管拡張				脈薬:[なし 薬:[なし ・	・ あり] 抗[あり] 肺[加小板薬:[なし 加管拡張薬:[なし	
	呼吸管理	酸素療法:[なし・	あり]	人工呼吸管理	:[なし	・ あり]					

∠ ™□ □ □ · () 201141			,						
告示番号 9	4 慢性心疾患	()	年度_	小児慢性特定	E疾病 医療	意見書	〈継続申請	用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 · 実施 術式:(] 実施日	: (年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				析不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施]							
	二心室修復術:[未実施 · 実施予	定 ・ 実施済]	実施日	1:(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (治療見込み期間 (外来) 開始日: () 終了日:() 終了日:(年 年	月月	日) 日) 道	院頻度()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分: [A	• в • с •	D · E]						
医療機関・医師署名	· 名									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	Ī				記載年月	38	年	月	В	
					診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾	病 指定医番号	()	

告	示番号 3	87 情	曼性心疾患		()	年度 小	見慢!	生特定疾病	丙 医療	京意見書	〈継	続申請	用〉		1/2
病名	⊴ 87 ≡	尖弁狭窄症								777	LTÆDU.		継続	転	出実施主体名	
5	型給者番号 			3	受診日		年	月	В	受们	計種別		転入 -)
\sis	りがな								(変更があっ	た場合)						
氏:	名								ふりがな	こ々						
(A	(lphabet)								以前の登録D (Alphabet)							
:	生年月日		年	月	B	意見書	記載時の年齢		歳	ħ	が月	В	性別		男・女	・ 性別未決定
	出生体重 ——————		g	出生週数	在胎	;	週 🛭	3 #	生時に住民登録を	した所	()都道	府県	()市区町村
身	現在の 身長・体重	身長(測定日)		年	cm(月	SD)	体重 (測定日)			年	F	k 引	g (⊟	SD)	BMI 肥満度	%
	発病時期		年	月頃	初診日		年	,	月	В						
就学	学・就労状況	就学前 ・ 小 高等専門学校 その他(等学校(専攻科	を含む) ・
	1575/G1 N/G	身体障害者手向	帳な	し・ぁ	り(等級	1級 •	2級 • 3	8級 ・	4級 •	5級	• 6級)		療育手	帳	なし	・あり
手!	帳取得状況	精神障害者保健	健福祉手帳(障害者手帳	(1)				なし・	あり	(等級 1級	ł ·	2級 ・	3級	})	
	現状評価	治癒 ・	寛解・ 己	対善 ・ ス	不変・	再発・	悪化・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	死亡	• 判定不能	É	運動	制限の	必要性		なし	・あり
			等装着者認定基	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	忍定基≥	集に該当		する・	しない ・ 不明
臨床		※直近の状況を		ELII - E - 4-1												
	全身 呼吸器・	濃厚なケア、治療 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・					 飽和度:()%							
	循環器	NYHA心機能分類			[I ·	I · II	· IV]									
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし・ あ	1)]												
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あ	り]			なし ・ あ									
	精神・神経	痙攣:[なし 精神運動発達遅済 移動障害:[な	帯:[なし		・軽度・	中等度		最重	度・不明		• 坐位	(移動不	不可) •	寝返	り ・ 寝たき	5り ・ 不明]
検査	至所見 (申請時)	※直近の状況を	を記載													
	血液検査	BNP:直近:() p	g/mL ·	未実施		NT-proBNP):直近	: () pg/	mL · 未	実施				
生	理機能検査	心電図検査:心室 接合部頻拍:[完全房室ブロック	なし ・ あ	り]	j	心室頻拍:	[なし・	あり]		あり] Mobitz II型	!ブロッ			台:[なし ・ ・ あり]	あり]
		単純X線検査(M	匈部):心胸郭」	比60%以上	:[なし	・あり]									
		肺動脈狭窄(右雪	室-肺動脈圧較	差20mmHg	;以上):[なし ・	あり]	圧較差	善: () mr	mHg					
		大動脈狭窄(左至大動脈縮窄(圧車		_			あり]	圧較差 圧較差	≜ :(≜ :() mr	_					
	画像検査	房室弁逆流(2度	夏以上:三尖弁	、僧帽弁、	共通房室弁)	:[なし	・ あり]		Seller	s分類:	[II ·	Ⅲ ·				
		半月弁逆流(2度	夏以上:肺動脈	弁、大動脈:	弁):[なし	, · ぁ「	J]		Seller	s分類:	[II ·	ш ⋅				
		肺高血圧症(収終推定肺動脈収縮期		nHg以上まだ) mm		5mmHg以	(上):[なし		あり] 市動脈圧:() mmHg					
		収縮機能障害(左	左室/体心室駅	出率0.6以	下):[なし	, ・ あり)]	左室縣	区出率:()%					
		検査所見(その作)
その)他の所見(申詞	請時) ※直近の状			_											
	合併症	血栓塞栓症:[合併症(その他)		·]		蛋目漏出性 ────	胃腸症(血清フ	_{ベルブミ}	ミン値3g/dL	未満): 	. なし・	あり	·])
経過	過(申請時) ※	を直近の状況を記載 	戈													
	薬物療法	強心薬:[なし 抗凝固薬:[な 薬物療法(その何	いし ・ あり		尿薬:[な 梢血管拡張		5り] シ ・ あり !]							页薬:[なし ☆張薬:[なし	・ あり] , ・ あり])
	呼吸管理	酸素療法:[な	し ・ あり] 人	工呼吸管理	:[なし	・ あり]									

告示番号 3	7 慢性心疾患	<u> </u>)	年度	小児慢性特定	E疾病 医療	意見書	〈継続申	■請用〉			2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施術式:(・ 実施]	実施日:	(4	年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[: 二心室修復術不能またはフォン					析不能例である]					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施											
	二心室修復術:[未実施 ·	実施予定・	実施済]	実施日:	(年	月	⊟)					
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針		- '	年 月 年 月		終了日:(年 年	月 月	⊟) ⊟)	通院頻度	()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分	B • A]:1	· C · D	· E]								
医療機関・医師署名	3											
上記の通り診断し	ます。											
医療機関名 医療機関住所	í					記載年月	1日	£	F	月	\Box	
						診療科 医師名	,				,	(印)
					小児慢性特定疾	抦 指定医番号	()	

告	示番号 3	88	曼性心疾患		()	年度 小	児慢	性特定疾病	丙 医療	意見書	〈継	続申請	用〉	1/2
病名	⊴ 88 ≡	尖弁閉鎖不	全症							₩.	LT∓DU		継続	転出実施主体	名
5					受診日		年	月	В	受何	計種別		転入 →)
\ <i>\</i> 5\	りがな								(変更があっ	た場合)					
氏:	名								ふりがな	T 42					
(A	lphabet)								以前の登録E (Alphabet)						
:	生年月日		年	月	В	意見書	記載時の年齢	i	歳	ħ	が月	В	性別	男・女	• 性別未決定
	出生体重		g	出生週数	在胎	· · ·	週 E	3 #	生時に住民登録を	した所	()都道府	守県 ()市区町村
身	現在の }長・体重	身長 (測定日)		年	cm(月	SD)	体重 (測定日)			年	F	kg ∃	g (BMI 肥満度	%
	 発病時期		年	月頃	初診日		年		月	В					
		就学前・・・	小中学校(通	常学級・	通級 •	 特別支援学	学級)・特	 別支援	受校(小中等	 学部 ・	専攻科を含	含む高等	等部)・	高等学校(専攻	(科を含む) ・
就学	学・就労状況	高等専門学校その他(・専門学校	/専修学校:	など ・ メ	、学(短期大	(学を含む)・	就労	が(就学中の就対	労も含む) · 未就	(学かつ:	未就労・)
		身体障害者手	帳な	し・ぁ	り(等級	1級 ・	2級 • 3	3級 •	· 4級 ·	5級	• 6級)		療育手帳	な	し・あり
手	帳取得状況	精神障害者保	健福祉手帳(障害者手帳	Ę)				なし・	あり	(等級 1級	ł •	2級 •	3級)	
	現状評価	治癒 ・	寛解 • 己	女善・ :	不変・	再発・	悪化・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	死亡	 判定不能 	Ě	運動	制限の。	必要性	な	し・あり
	5℃1八亩丁Ⅲ	人工呼吸器	等装着者認定基	基準に該当	する	・しな	い・不明		小児慢性	特定疾病	5 重症患者認	忍定基準	に該当	する・	しない ・ 不明
臨床	所見 (申請時) T	※直近の状況を	:記載												
	全身	濃厚なケア、治療	原、観察の必要	性:[な	し・ あり)]									
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ:[NYHA心機能分					飽和度:(・ Ⅳ])%						
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あ	W]											
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あ	り]	Į.	肝硬変:[なし ・ あ	1)]							
	精神・神経	痙攣:[なし 精神運動発達遅済 移動障害:[な	帯:[なし		・軽度・	中等度		最重	度・不明		• 坐位	(移動不	可) •	寝返り ・ 寝だ	:きり ・ 不明]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を	ご記載 こうしゅう												
	血液検査	BNP:直近:() p	g/mL ·	未実施		NT-proBNP): 直近	: ()pg/	mL · 未	実施			
生	理機能検査	心電図検査:心 接合部頻拍:[完全房室ブロック	なし ・ あ	り]	J	心室頻拍:	[なし・	あり]			ブロック		≧頻拍:[なし レ ・ あり]	・ あり]
		単純X線検査(I	匈部):心胸郭	比60%以上	:[なし	・あり]								
		肺動脈狭窄(右	室-肺動脈圧較	差20mmHg	g以上):[なし・	あり]	圧較差	圭:() mr	mHg				
		大動脈狭窄 (左) 大動脈縮窄 (圧)		-	-		あり]	圧較差 圧較差	圭:(圭:() mr) mr	0				
	画像検査	房室弁逆流(2度	夏以上:三尖弁	、僧帽弁、	共通房室弁)	:[なし	・ あり]		Seller	's分類:	[]	ш ·	IV]		
		半月弁逆流(2度	夏以上:肺動脈	弁、大動脈:	弁):[なし	ノ ・ あ ⁽	<i>i</i>]		Seller	's分類:	[II ·	ш ·	IV]		
		肺高血圧症(収納) 推定肺動脈収縮期		nHg以上ま) mm		!5mmHg」	从上):[なし		あり] 市動脈圧:() mmHg				
		収縮機能障害(ス	左室/体心室駅	出率0.6以	下):[なし	, · あり	J]	左室縣	呕出率:()%				
検査	所見 (その他)	検査所見(その作	他):()
その)他の所見(申詞	請時) ※直近の状	犬況を記載												
	合併症	血栓塞栓症:[合併症 (その他)		()]	<u> </u>	蛋白漏出性	胃腸症(血清フ	アルブミ	ミン値3g/dL	.未満):	[なし ・	あり])
経過	制(申請時) ※	直近の状況を記載	式												
	薬物療法	強心薬:[なし 抗凝固薬:[な 薬物療法(その)	いし ・ あり		尿薬:[な 横血管拡張		あり] シ ・ あり :]							, ・ あり] い ・ あり])
	呼吸管理	酸素療法:[な	:し ・ あり] 人	工呼吸管理	:[なし	・ あり]								

告示番号 3	8 慢性心疾	患 ()	年度	小児	慢性特定經	疾病 医療	意見書	〈継続Ⅰ	申請用〉			2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施術式:(・ 実施]	実施日	: (年	月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[二心室修復術不能またはフォ						「能例である]					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 写 姑息術 (その他):[未実施												
	二心室修復術:[未実施	実施予定	実施済]	実施E	∃:(年	月	日)					
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針		始日:(始日:(_		冬了日:(冬了日:(月 月	⊟) ⊟)	通院頻度	<u> </u>)回/月
	学校生活管理指導表の指導区	分:[A ·	в . с .	D · E]								
医療機関・医師署名	<u>.</u> 3												
上記の通り診断し	ます。												
医療機関名 医療機関住所	i						記載年月	38		年	月	В	
							診療科 医師名						(ED)
					小児	慢性特定疾病	指定医番号	()	

告	示番号 3	39 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書 〈継続申請用〉	1/2
病名	89 催	自帽弁狭窄症	出実施主体名
3		受診日 年 月 日 ・ ・ □ 転入 → ()
\sis	りがな	(変更があった場合)	
氏	名	ふりがな	
(A	alphabet)	以前の登録氏名 (Alphabet)	
	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男	男・女・性別未決定
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 () 都道府県	() 市区町村
身	現在の 身長・体重	身長 (測定日) cm (SD) 体重 (測定日) 体重 (測定日) 年 月 日	BMI 肥満度 %
	発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日	
就勻	学・就労状況	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 (等学校(専攻科を含む)・)
_	柜面组化加	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
于	帳取得状況	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	治癒・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
	<i>э</i> глүн ш	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		i) ※直近の状況を記載 	
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性: [なし ・ あり]	
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ:[なし · あり] 経皮的酸素飽和度:()% NYHA心機能分類 (小学生以上の場合):[I · II	
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]	
	消化器	肝機能障害: [なし · あり]	
	精神・神経	痙攣: [なし ・ あり] 麻痺: [なし ・ あり ・ 不明] 精神運動発達遅滞: [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]
検査	至所見 (申請時)	。) ※直近の状況を記載 「	
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:()pg/mL · 未実施	
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり] 心室期外収縮(多源性):[なし ・ あり] 上室頻拍 接合部頻拍:[なし ・ あり] 心室頻拍:[なし ・ あり] Mobitz II型ブロック:[なし ・ まし] 完全房室ブロック:[なし ・ あり] 左脚ブロック:[なし ・ あり]	: [なし ・ あり] あり]
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]	
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差:() mmHg	
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg 大動脈縮窄(圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg	
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[I ・ I ・ I ・ I ・ I ・ I ・ I ・ I ・ I	
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし · あり] Sellers分類:[I · II · IV]	
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:()mmHg 平均肺動脈圧:()mmHg	
		収縮機能障害(左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%	
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他): ()
その	の他の所見(申記)	請時) ※直近の状況を記載 「	
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症(血清アルブミン値3g/dL未満):[なし ・ あり] 合併症(その他):()
経過	過(申請時) ※	<u>※直近の状況を記載</u> 「	
	薬物療法	強心薬:[なし ・ あり] 利尿薬:[なし ・ あり] 抗不整脈薬:[なし ・ あり] 抗血小板が 抗凝固薬:[なし ・ あり] 末梢血管拡張薬:[なし ・ あり] β遮断薬:[なし ・ あり] 肺血管拡張薬 薬物療法(その他):(薬:[なし ・ あり] 振薬:[なし ・ あり])
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]	

		`		,						
告示番号 3	9 慢性心疾患	() 年度	小児慢性特定	疾病 医療意	見書〈終	継続申請用〉			2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 実 術式:(施〕 実	施日:(年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型				「不能例である]					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 身		済]							
	二心室修復術:[未実施 · 実施	予定 ・ 実施済] 実施	日:(年	月 E	∃)				
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間(入院) 開始日:(治療見込み期間(外来) 開始日:(B) 終了日:(B) 終了日:(年年		日) 日) 通院頻度	· (回/月
	心原兄込の別囘(外木) 開知口・(月 [一) 理防頻浸	. (四/ 月 —————
	学校生活管理指導表の指導区分:[А • В • С	. D . E]						
医療機関・医師署名	ž									
上記の通り診断し	- ,ます。									
医療機関名 医療機関住所	ī.				記載年月E	3	年	月	В	
区原依闲住户	I				診療科					
					医師名					(ED)
				小児慢性特定疾病		()	() /

告	示番号 4	0 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉 1/2
病名	90 僧	帽弁閉鎖不全症
		受診日 年 月 日
		(変更があった場合)
	りがな	(交更がのうた場合) ふりがな
氏:	名	以前の登録氏名
(A	lphabet)	(Alphabet)
:	生年月日	年 月 日 意見書記載時の年齢 歳 か月 日 性別 男・女・性別未決定
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区町村
	TI + O	cm (SD) kg (SD) BMI
身	現在の }長・体重	身長
	7√.≟π±#n	
:	発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日
444	D(41/445 . 6	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 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 ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・
₩ J	学・就労状況	同号号 J子以 / 号 J子以 / 号 号 大子(位別人子で占む) ・
		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
手	帳取得状況	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	
	: 所見 (申請時	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 ※直近の状況を記載
と言う不	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性: [なし ・ あり]
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ:[なし ・ あり] 経皮的酸素飽和度:()% NYHA心機能分類 (小学生以上の場合):[I ・ II
症状	腎・泌尿器	腎機能低下: [なし ・ あり]
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]
	精神・神経	痙攣: [なし · あり] 麻痺: [なし · あり · 不明] 精神運動発達遅滞: [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]
検査	所見(申請時	※直近の状況を記載
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:()pg/mL · 未実施
生	理機能検査	 心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり] 接合部頻拍:[なし ・ あり] 完全房室プロック:[なし ・ あり] た脚プロック:[なし ・ あり]
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]
		肺動脈狭窄(右室・肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり] 圧較差:()mmHg
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: () mmHg 大動脈縮窄(圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: () mmHg
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[Ⅱ ・ Ⅲ ・ Ⅳ]
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし · あり] Sellers分類:[Ⅱ · Ⅲ · Ⅳ]
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧:()mmHg 平均肺動脈圧:()mmHg
		収縮機能障害 (左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他): (
その	他の所見(申	 清時 ※直近の状況を記載
	合併症	血栓塞栓症: [なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症 (血清アルブミン値3g/dL未満): [なし ・ あり] 合併症 (その他): (
経過	(申請時) ※	。 直近の状況を記載
	薬物療法	強心薬:[なし ・ あり] 利尿薬:[なし ・ あり] 抗不整脈薬:[なし ・ あり] 抗血小板薬:[なし ・ あり] 抗凝固薬:[なし ・ あり] 赤梢血管拡張薬:[なし ・ あり] 肺血管拡張薬:[なし ・ あり] 薬物療法(その他):(
	呼吸管理	酸素療法: [なし ・ あり] 人工呼吸管理: [なし ・ あり]

∠ ™□ □ □ ○ () 2017/1			,						
告示番号 4	0 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特定	疾病 医療	意見書	〈継続申請』	刊〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 · 実施 術式:(実施日:	(年 月	日))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				不能例である					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予	定 ・ 実施済]	実施日	:(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (治療見込み期間 (外来) 開始日: (年 月 年 月			年 年	月月	日) 通	完頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A	· B · C ·	D · E]]						
医療機関・医師署名	<u> </u>									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	Í				記載年月	B	年	月	В	
EMMAN EN					診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾病	ち 指定医番号	()	

告	示番号 4	3 慢性心疾患	()年度	小児性	曼性特定疾病	医療意見書	『〈継続申請用〉	1/2
病名	91 朋	動脈弁狭窄症						□継続・	云出実施主体名
曼	 D D A B B B B B B B B B B B B B B B B B		受診日	年	F	В	受付種別	□転入→(
氏:	りがな 名 .lphabet)					(変更があった ふりがな 以前の登録氏 (Alphabet)	- ·· /		
	 生年月日	年 月	В	意見書記載時の	年齢	歳	 か月	日 性別	男・女・性別未決定
	出生体重	g 出生	三週数 在胎	週	В	出生時に住民登録をし	した所 ()都道府県	. ()市区町村
身	現在の 引長・体重	身長 (測定日) 年	cm(月	SD) 体i (測定	_		年	kg (SD)	BMI 肥満度 %
	発病時期	年 月	頃 初診日	年		月	В		
就学	≠・就労状況	就学前 ・ 小中学校(通常学級 高等専門学校 ・ 専門学校/専備 その他(高等学校(専攻科を含む) ・
 	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
	110000000000000000000000000000000000000	精神障害者保健福祉手帳(障害者	当手帳)			なし・	あり (等級 1約	級 ・ 2級 ・ 3約	及)
	現状評価	治癒・寛解・改善	・不変・	再発・悪化	死亡	• 判定不能	運動	助制限の必要性	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	小児慢性物	持定疾病 重症患者	認定基準に該当	する ・ しない ・ 不明
臨床	所見(申請時) 上 全身	※直近の状況を記載 濃厚なケア、治療、観察の必要性:	[t:] .	1					
	呼吸器・	藤厚なケア、/ / / / / / / / / / / / / / / / / / /			,) %			
	循環器	NYHA心機能分類(小学生以上の場							
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]							
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり]	J.	〒硬変:[なし ·	あり]			
	精神・神経	痙攣: [なし ・ あり] 精神運動発達遅滞: [なし ・ 境 移動障害: [なし ・ 走行 ・	界・軽度・		• 最	重度 ・ 不明		(移動不可) · 寝返	ēり · 寝たきり · 不明]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載							
	血液検査	BNP:直近:()pg/mL		NT-pro					
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性 接合部頻拍:[なし ・ あり] 完全房室プロック:[なし ・ あ	ıΪ	心室頻拍:[なし	・あり]		上室頻打型ブロック:[なし	拍: [なし · あり] · あり]
		単純X線検査(胸部):心胸郭比609	6以上:[なし	・ あり]					
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20r	mmHg以上):[;	なし ・ あり]	圧	姣差:() mmHg		
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差20r 大動脈縮窄(圧較差20mmHg以上)	-			交差:(交差:() mmHg) mmHg		
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、僧帽	『 弁、共通房室弁)	:[なし ・ あり]	Sellers	5分類:[Ⅱ ·	II · IV]	
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、力	「動脈弁):[なし	・ あり]		Sellers	5分類:[Ⅱ ·	Ⅲ · Ⅳ]	
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以推定肺動脈収縮期圧:(火上または平均圧2!)mmHg	5mmHg以上):[) mmHg	Š	
		収縮機能障害(左室/体心室駆出率).6以下):[なし	・ あり]	左	室駆出率:()%		
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他):()
その	他の所見(申	清時) ※直近の状況を記載 							
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 合併症 (その他):(<u></u>	蛋白漏出性胃腸症(I	血清アルコ	ブミン値3g/dLラ 	未満):[なし 	・ あり])
経過	创(申請時) ※	直近の状況を記載							
	薬物療法	強心薬: [なし · あり] 抗凝固薬: [なし · あり] 薬物療法 (その他): (し ・ あり] 롾:[なし ・ あ	10]		脈薬:[なし ・ 薬:[なし ・		板薬:[なし ・ あり] 拡張薬:[なし ・ あり])
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり]	人工呼吸管理:	:[なし ・ あり]		·		

告示番号 4	3 慢性心疹	患	()	年度 』	児慢性 特	吉定疾病	医療意見書	 〈継 続	申請用〉			2/2
 カテーテル治療 	カテーテル治療:[未実施術式:(施 ・ 実施]	実施	施日:(年	月	∃))
	心血管系手術の実施状況: 二心室修復術不能またはフ						-	である]					
手術	短絡手術:[未実施 ・ 姑息術 (その他):[未実)			斉]									
	二心室修復術:[未実施	・実施予定	・実施済]	実施日:(年	月	⊟)					
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針		開始日:(開始日:(年 年	月月				手 月 手 月	B)		ξ ()回/月
	学校生活管理指導表の指導	区分:[A ·	В • С	· D	· E]								
医療機関・医師署名	3 3												
上記の通り診断し	ます。												
医療機関名 医療機関住所	i i						ā	記載年月日		年	月	В	
								療科 師名					(ED)
					,	小児慢性特定	疾病 指定图	医番号 ()	

告	示番号 4	.4 慢	性心疾患	3)	年度 小	児慢	性特定疾病	苪 医猴	京意見書	〈継続	申請用	>	1/2
病名	图 92 肺	動脈弁閉鎖 不	全症							₩.	14 4 Dil		続	転出実施主体名	,
3	型給者番号 				受診日		年	月	В	受何	計種別	□転	i入 →)
\s\	りがな								(変更があっ	た場合)					
氏	名								ふりがな	- 4					
(A	(lphabet)								以前の登録E (Alphabet)						
	生年月日	1	年	月	В	意見書	記載時の年齢	r	歳	カ	が月		生別	男・女	・ 性別未決定
	出生体重		g	出生週	数 在胎	:	週 E	B 1	出生時に住民登録を	した所	()	都道府	県 ()市区町村
إ	現在の	身長			cm (SD)	体重					kg (SD) BMI	
- F	景長・体重	(測定日)		年	月	В	(測定日)			年	F		В	肥満度	%
	発病時期	í	¥ 	月頃	初診日		年		月	В					
就学	学・就労状況	就学前 ・ 小い 高等専門学校 ・ その他(高等学校(専攻和	料を含む) ・)
		身体障害者手帳	な	し・	あり (等級	1級 •	2級 • 3	3級	• 4級 •	5級	• 6級)	携	育手帳	なし	・ あり
手 	帳取得状況	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#	汲・3	3級)	
	TEN / E	治癒・ 賃	電解 • ī	改善・	不変 ・	再発・	悪化・	死亡	 判定不能 	נעני	運動	制限の必要	要性	なし	・あり
	現状評価	人工呼吸器等	装着者認定	基準に該当	र्व कुट	・した	いい・ 不明		小児慢性	特定疾病	秀 重症患者認	定基準に	該当	する・	しない ・ 不明
臨床	F所見(申請時) T	※直近の状況を記	己載												
	全身	濃厚なケア、治療、			いし ・ あり)]									
	呼吸器・ 循環器	チアノーゼ:[な NYHA心機能分類					飽和度:(· Ⅳ])%						
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[な	:し ・ あ	り]											
	消化器	肝機能障害:[な	:し ・ あ	り]		肝硬変:[なし ・ あ	あり]							
	精神・神経	痙攣:[なし ・ 精神運動発達遅滞 移動障害:[なし	:[なし		· 軽度 ·	中等度		最重	重度 ・ 不明		• 坐位((移動不可) · 寝	返り ・ 寝たき	きり ・ 不明]
検査	至所見 (申請時)	※直近の状況を訓	己載												
	血液検査	BNP:直近:() p	og/mL ·	未実施		NT-proBNI	P:直边	丘:()pg/	'mL · 未	実施			
生	理機能検査	心電図検査:心室! 接合部頻拍:[な 完全房室ブロック	:し ・ あ	り]		心室頻拍:	[なし ・	あり]			ブロック:		預拍:[なし ・ あり]	・ あり]
		単純X線検査(胸部	部):心胸郭	比60%以_	上:[なし	・あり]								
		肺動脈狭窄(右室・	-肺動脈圧較	差20mml	Hg以上):[なし ・	あり]	圧較	差:() mn	mHg				
		大動脈狭窄(左室· 大動脈縮窄(圧較)			-		あり]		差:(差:() mn) mn	0				
	画像検査	房室弁逆流(2度以	以上:三尖弁	、僧帽弁、	共通房室弁)	:[なし	・ あり]		Seller	s分類:	[]	ш · 1	IV]		
		半月弁逆流(2度以	以上:肺動脈	弁、大動脈	派弁):[なし	J ・ あ「	り]		Seller	s分類:	[II ·	I · 1	W]		
		肺高血圧症(収縮)推定肺動脈収縮期		mHg以上ā) m		25mmHgl)	以上):[なし		あり] 肺動脈圧:() mmHg				
		収縮機能障害(左	室/体心室駒	区出率0.6以	以下):[なし	ノ ・ あり	U]	左室	駆出率:()%				
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他)	: ()
その)他の所見 (申詞	清時) ※直近の状況	元を記載												
	合併症	血栓塞栓症:[な 合併症 (その他):		り]		蛋白漏出性	胃腸症(血清	アルブ	ミン値3g/dL	未満):	[なし ・	あり])
経過	過(申請時) ※	直近の状況を記載													
	薬物療法	強心薬:[なし 抗凝固薬:[なし 薬物療法(その他)	, ・ あり		利尿薬:[たままで まだま まがま たまで ままま ままま ままま ままま ままま まままま まままま]	抗不整 β 遮断					\板薬:[なし き拡張薬:[なし	
	呼吸管理	酸素療法:[なし	, ・ あり]	人工呼吸管理	:[なし	・ あり]								

∠ ™□ □ □ ○ () 201141			,						
告示番号 4	4 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特定	医疾病 医療	意見書	〈継続申請	用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 · 実施 術式:(] 実施日	: (年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				所不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予算	定・実施済]	実施日	:(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日:(治療見込み期間 (外来) 開始日:(年 月 年 月) 終了日:() 終了日:(年 年	月月	日) 日) 通	院頻度()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分: [A	• B • C •	D · E]						
医療機関・医師署名	<u> </u>									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	i				記載年月	18	年	月	В	
					診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾	病 指定医番号	()	

告	示番号 4	1 慢性心疾患	()年度	小児性	曼性特定疾病	医療意見書	『〈継続申請用〉	1/2
病名	⊴ 93 大	動脈弁狭窄症						□継続・	出実施主体名
			受診日	年	. F	B B	受付種別	□ 転入 → (
氏:	りがな 名 .lphabet)					(変更があった ふりがな 以前の登録氏 (Alphabet)	- ··· - /		
:	生年月日	年 月	∃ ⊟	意見書記載時	の年齢	歳	か月	日 性別	男・女・性別未決定
	出生体重	g Ł	出生週数 在胎	i i 週	В	出生時に住民登録をし	した所 ()都道府県	() 市区町村
身	現在の 引長・体重	身長 (測定日) 年	cm(月	1	体重 定日)		年	kg (SD) 月 日	BMI 肥満度 %
:	発病時期	年 月	月 頃 初診E	3	年	月	В		
就学	学・就労状況	就学前 ・ 小中学校(通常等高等専門学校 ・ 専門学校/駅							高等学校(専攻科を含む) ・)
 	帳取得状況	身体障害者手帳なし	・ あり (等級	3 1級 · 2級	• 3級	• 4級 •	5級・6級)	療育手帳	なし ・ あり
	112421571706	精神障害者保健福祉手帳(障	書者手帳)			なし・	あり (等級 1編	吸・2級・3約	及)
:	現状評価	治癒 ・ 寛解 ・ 改善	き・不変・	再発 ・ 悪化	死亡	• 判定不能	運動	助制限の必要性	なし ・ あり
		人工呼吸器等装着者認定基準	生に該当 す	る ・ しない ・ 	不明	小児慢性物	持定疾病 重症患者	認定基準に該当	する ・ しない ・ 不明
品月	所見 (申請時) 全身	※直近の状況を記載 濃厚なケア、治療、観察の必要性	::[ti], • to	ι, 1					
	呼吸器・	チアノーゼ:[なし ・ あり]	経皮的酸素飽和度)%			
症	循環器 野・泌尿器	NYHA 心機能分類 (小学生以上の 		п • ш • 1	IV]				
症状	消化器	 肝機能障害:[なし · あり]	 肝硬変:[なし	・ あり]			
	精神・神経	痙攣: [なし · あり] 精神運動発達遅滞: [なし · 表動障害: [なし · 走行			度・最	重度 ・ 不明		(移動不可) · 寝返	「り · 寝たきり · 不明]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を記載							
	血液検査	BNP:直近:()pg/	mL · 未実施	NT-p	oroBNP:直	近:()pg/mL · ;	未実施	
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源接合部頻拍:[なし・ あり完全房室プロック:[なし・]	心室頻拍:[なし	, ・ あり]		上室頻 型ブロック:[なし	伯: [なし · あり] · あり]
		単純X線検査(胸部):心胸郭比6	50%以上:[なし	・ あり]					
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差2	20mmHg以上):[なし ・ あり] 压填	蛟差:() mmHg		
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差2 大動脈縮窄(圧較差20mmHg以	-			蛟差:(蛟差:() mmHg) mmHg		
	画像検査	房室弁逆流(2度以上:三尖弁、化	僧帽弁、共通房室弁	:):[なし ・ ぁ	5り]	Sellers	5分類:[Ⅱ ・	Ⅲ · Ⅳ]	
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、	、大動脈弁):[な	し・あり]		Sellers	s分類:[Ⅱ ·	Ⅲ · Ⅳ]	
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmH 推定肺動脈収縮期圧:(g以上または平均圧)mmHg	[25mmHg以上]:[) mmHg		
		収縮機能障害(左室/体心室駆出	率0.6以下):[な	し ・ あり]	左	室駆出率:()%		
検査	所見 (その他)	検査所見(その他): ()
その	他の所見(申詞	清時) ※直近の状況を記載 							
	合併症	血栓塞栓症:[なし · あり 合併症 (その他):(]	蛋白漏出性胃腸症	(血清アル	ブミン値3g/dLラ	未満):[なし	・ あり])
経過	(申請時) ※	直近の状況を記載							
	薬物療法	強心薬:[なし · あり] 抗凝固薬:[なし · あり] 薬物療法(その他):(なし · あり] 長薬:[なし ·			脈薬:[なし ・ 薬:[なし ・		仮薬:[なし ・ あり] 拡張薬:[なし ・ あり])
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり]	人工呼吸管理	 里:[なし ・ あ	 らり]				

				,							
告示番号 4	1 慢性心疾患	. () £	手度 小児	己慢性特定 组	矢病 医療	意見書	〈継続申	請用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 術式:(・実施]	実施日:(年	月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[オ 二心室修復術不能またはフォン・					「能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施 姑息術 (その他):[未実施										
	二心室修復術:[未実施 ・	実施予定・実施		実施日:(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針		日:(年日:(年			終了日:(終了日:(年 年	月月	⊟) ⊟)	通院頻度()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分	:[A · B ·	C · D	· E]							
医療機関・医師署名	3 3										
上記の通り診断し	ます。										
医療機関名 医療機関住所	·					記載年月	JB	年	月	В	
						診療科 医師名					(ED)
				小児	見慢性特定疾病		()	(-1-/

告	示番号 4	2 慢性心疾患 () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉	1/2
病名	3 94 大	動脈弁閉鎖不全症 日本	
3	型給者番号 	受付種別	1
ふ	りがな	(変更があった場合)	
氏	名	ふりがな	
(A	(lphabet)	以前の登録氏名 (Alphabet)	
	生年月日	年月日意見書記載時の年齢歳か月日性別男・女・性別未	決定
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 日 出生時に住民登録をした所 ()都道府県 ()市区	四村
身	現在の 引長・体重	身長 (測定日) cm (SD) 体重 (測定日) 体重 (測定日) 体重 (測定日) 年 月 日 肥満度	%
	発病時期	年 月頃 初診日 年 月 日	
就勻	学・就労状況	就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校(小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校(専攻科を含む) ・ 高等学校(専攻科を含む) ・ ま就学かつ未就労 ・ その他 (
_	作品组化加	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	,
于	帳取得状況	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	治癒 ・ 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		※直近の状況を記載	
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性: [なし ・ あり]	
	呼吸器· 循環器	チアノーゼ: [なし ・ あり] 経皮的酸素飽和度: ()% NYHA心機能分類 (小学生以上の場合): [I ・ II ・ II ・ IV]	
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[なし ・ あり]	
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あり]	
	精神・神経	痙攣:[なし ・ あり] 麻痺:[なし ・ あり ・ 不明] 精神運動発達遅滞:[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]
検査	至所見 (申請時)	※直近の状況を記載	
	血液検査	BNP:直近:() pg/mL · 未実施 NT-proBNP:直近:() pg/mL · 未実施	
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり] 心室期外収縮(多源性):[なし ・ あり] 上室頻拍:[なし ・ あり] 接合部頻拍:[なし ・ あり] 心室頻拍:[なし ・ あり] Mobitz II 型ブロック:[なし ・ あり] 完全房室ブロック:[なし ・ あり] 左脚ブロック:[なし ・ あり]	
		単純X線検査 (胸部):心胸郭比60%以上:[なし · あり]	
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: () mmHg	
		大動脈狭窄 (左室-大動脈圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: () mmHg 大動脈縮窄 (圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 圧較差: () mmHg	
	画像検査	房室弁逆流 (2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり] Sellers分類:[Ⅱ ・ Ⅲ ・ Ⅳ]	
		半月弁逆流 (2度以上: 肺動脈弁、大動脈弁): [なし · あり] Sellers分類: [Ⅱ · Ⅲ · Ⅳ]	
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上): [なし ・ あり] 推定肺動脈収縮期圧: () mmHg 平均肺動脈圧: () mmHg	
		収縮機能障害 (左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり] 左室駆出率:()%	
検査	所見(その他)	検査所見 (その他): ()
その	他の所見(申記)	朝時) ※直近の状況を記載	
	合併症	血栓塞栓症: [なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症 (血清アルブミン値3g/dL未満): [なし ・ あり] 合併症 (その他): ()
経過	圆(申請時) ※	直近の状況を記載	
	薬物療法	強心薬:[なし · あり] 利尿薬:[なし · あり] 抗不整脈薬:[なし · あり] 抗血小板薬:[なし · あり] 抗凝固薬:[なし · あり] 末梢血管拡張薬:[なし · あり] β遮断薬:[なし · あり] 肺血管拡張薬:[なし · あり] 薬物療法(その他):(
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]	

告示番号 4	2 慢性心疾患	. ()	年度 小	児慢性特定	疾病 医療	意見書	〈継続申	請用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 術式:(実施]	実施日:(年	月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[オ 二心室修復術不能またはフォン・					不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施 姑息術 (その他):[未実施										
	二心室修復術:[未実施 ・	実施予定 ・ 身	[施済]	実施日:(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他):()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始 治療見込み期間 (外来) 開始	日:(年日:(年	月 三 月		終了日:(終了日:(年 年	月 月	⊟)	通院頻度	()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分	:[A · B	. C . D	· E]							
医療機関・医師署名	3										
上記の通り診断し	ます。										
医療機関名 医療機関住所	f					記載年月]日	年	月	E	3
						診療科 医師名					(ED)
				月	·児慢性特定疾病	指定医番号	()	

告	示番号 5	55 慢性心疾患 () 年度 小	児慢性特定疾病	医療意見書〈	継続申請用〉	1/2
病名	95 僧	曾帽弁弁上輪		T / I T T D	□継続 ■	云出実施主体名
3		受診日 年	月 日	受付種別	□ 転入 → (
\six	りがな		(変更があった	場合)		
氏	名		ふりがな	7		
(A	lphabet)		以前の登録氏名 (Alphabet)	5		
	生年月日	年月日意見書記載時の年齢	歳	か月 日	性別	男・女・性別未決定
	出生体重	g 出生週数 在胎 週 E	出生時に住民登録をした	た所 ()都道府県)市区町村
j	現在の }長・体重	身長 (測定日) 在 Cm (SD) 体重 (測定日) 年 月 日		年 月	kg (SD) ⊟	BMI 肥満度 %
	———————— 発病時期	年 月頃 初診日 年		3		<u> </u>
		就学前 ・ 小中学校(通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ *	*************************************		高等部) ・ 高	
就学	学・就労状況	高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ その他 ()
	157-(511)	身体障害者手帳 なし ・ あり (等級 1級 ・ 2級 ・ 3	3級 ・ 4級 ・ 5	級 • 6級)	療育手帳	なし ・ あり
手	帳取得状況	精神障害者保健福祉手帳(障害者手帳)	なし ・ あ	5り (等級 1級	· 2級 · 3約	Д)
	現状評価	治癒・寛解・改善・不変・再発・悪化・	死亡 ・ 判定不能	運動制阻	見の必要性	なし ・ あり
	坑仏計 Ш	人工呼吸器等装着者認定基準に該当 する ・ しない ・ 不明	小児慢性特別	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 (申請時) 「) ※直近の状況を記載				
	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性: [なし · あり]				
	呼吸器· 循環器	チアノーゼ:[なし ・ あり] 経皮的酸素飽和度:(NYHA心機能分類 (小学生以上の場合):[I ・ Ⅱ ・ Ⅲ ・ Ⅳ]) %			
症状	腎・泌尿器	腎機能低下: [なし ・ あり]				
	消化器	肝機能障害:[なし ・ あり] 肝硬変:[なし ・ あ	り]			
	精神・神経	痙攣: [なし · あり] 麻痺: [なし · あり] 麻痺: [なし · あり] 精神運動発達遅滞: [なし · 境界 · 軽度 · 中等度 · 重度 · 移動障害: [なし · 走行 · 独立歩行 · 介助歩行 · 独立位 ·	最重度 ・ 不明]		動不可) ・ 寝返	[り ・ 寝たきり ・ 不明]
検査	所見 (申請時)) ※直近の状況を記載				
	血液検査	BNP:直近:() pg/mL · 未実施 NT-proBNI):直近:()pg/mL · 未実施	色	
生	理機能検査	心電図検査:心室期外収縮(単源性):[なし ・ あり] 心室期外収線接合部頻拍:[なし ・ あり] 心室頻拍:[なし ・ 完全房室ブロック:[なし ・ あり] 左脚ブロック:[なし	あり]		上室頻打]ック:[なし	拍:[なし ・ あり] ・ あり]
		単純×線検査(胸部):心胸郭比60%以上:[なし ・ あり]				
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上):[なし ・ あり]	圧較差:() mmHg		
		大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり] 大動脈縮窄(圧較差20mmHg以上): [なし ・ あり]) mmHg) mmHg		
	画像検査	房室弁逆流 (2度以上:三尖弁、僧帽弁、共通房室弁):[なし ・ あり]	Sellers 5	分類:[Ⅱ ・ Ⅲ	· IV]	
		半月弁逆流(2度以上:肺動脈弁、大動脈弁):[なし ・ あり]	Sellers 5	分類:[Ⅱ · Ⅲ	· IV]	
		肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上または平均圧25mmHg以上):[なし推定肺動脈収縮期圧:()mmHg	・ あり] 平均肺動脈圧:() mmHg		
		収縮機能障害 (左室/体心室駆出率0.6以下):[なし ・ あり]	左室駆出率:()%		
検査	所見 (その他)	検査所見 (その他): ()
その)他の所見(申詞	清時) ※直近の状況を記載				
	合併症	血栓塞栓症:[なし ・ あり] 蛋白漏出性胃腸症(血清合併症(その他):(アルブミン値3g/dL未	満):[なし ・ a 	あり])
経過	制(申請時) ※	※直近の状況を記載				
	薬物療法	強心薬: [なし ・ あり] 利尿薬: [なし ・ あり] 抗凝固薬: [なし ・ あり] 末梢血管拡張薬: [なし ・ あり] 薬物療法 (その他): (板薬:[なし ・ あり] 拡張薬:[なし ・ あり])
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり] 人工呼吸管理:[なし ・ あり]				

∠ ™□ □ □ ○ () 201141			,						
告示番号 5	5 慢性心疾患	()	年度	小児慢性特定	疾病 医療	意見書	〈継続申請於	月〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 · 実施 術式:(] 実施日:	: (年 月	日))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施									
	二心室修復術:[未実施 · 実施予	定 ・ 実施済]	実施日	:(年	月	⊟)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (治療見込み期間 (外来) 開始日: (年 月 年 月	8		年 年	月月	日) 日) 通防	記頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分: [A	• в • с •	D • E !]						
医療機関・医師署名	· 名									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	Í				記載年月	B	年	月	В	
EMMAN EN	•				診療科 医師名					(ED)
				小児慢性特定疾病	ち 指定医番号	()	

告	示番号 7	5	性心疾患		()	年度 小!	児慢	性特定疾病	苪 医療	意見書	《継続申請	制		1/2
病名	⊴ 96 無	脾症候群										□ 継続	≢∓	出実施主体名	
	受給者番号				受診日		年	月	В	受付	種別	□ 転入)
1.5	りがな								(変更があっ	た場合)					
氏:									ふりがな						
	lphabet)								以前の登録氏 (Alphabet)						
	生年月日		年	月	В	意見書	記載時の年齢	i	歳	か	月 日	性別		男・女	• 性別未決定
	出生体重		g	出生週数	在胎	i	週 E	3 #	生時に住民登録を	した所	()都道	道府県	()市区町村
	現在の	身長	'		cm (SD)	体重					kg (SD)	BMI	
身	景長・体重	(測定日)		年	月	В	(測定日)			年	月	В		肥満度	%
:	発病時期		年	月頃	初診日		年		月	В					
		就学前 ・ 小	中学校(通	常学級・	通級 •	特別支援党	学級)・ 特	捌支援	受校(小中学	学部・	専攻科を含む	お高等部)	· 高	高等学校(専攻科	を含む) ・
就学	学・就労状況	高等専門学校 その他(• 専門学校	/専修学校	など ・ メ	、学(短期大	(学を含む) ・	就労	6(就学中の就学	労も含む)	・未就学	かつ未就労	•)
		身体障害者手帕	長 な	し・ぁ	らり (等級	1級 •	2級 • 3	3級 ・	• 4級 •	5級 •	6級)	療育手	帳	なし	・あり
手	帳取得状況	精神障害者保健	 建福祉手帳(障害者手帳	₹)				なし・	あり (等級 1級	• 2級 •	3級	<u>. </u>	
		治癒・ 5	寛解・ こ	女善・	不変・	再発・	悪化・	死亡	 判定不能 	Ę	運動制	限の必要性		なし	・あり
	現状評価	人工呼吸器等	等装着者認定基	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 (申請時)	※直近の状況を	記載												
	全身	濃厚なケア、治療	でで 観察の必要	性:[な	し・あり]									
	呼吸器· 循環器	チアノーゼ:[** NYHA 心機能分類					飽和度:(・ IV])%						
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[カ	なし ・ あ	W]											
1/	消化器	肝機能障害:[カ	なし ・ あ	W]	Æ	肝硬変:[なし ・ あ	(i)]							
	精神・神経	痙攣:[なし 精神運動発達遅滞 移動障害:[なし	詩:[なし		· 軽度 ·	中等度		最重	度・不明		· 坐位(移	動不可) ・	寝返	り ・ 寝たき	:り ・ 不明]
検査	至所見 (申請時)	※直近の状況を	記載												
	血液検査	BNP:直近:() p	g/mL ·	未実施		NT-proBNP): 直近	<u>:</u> : () pg/n	mL · 未実	施			
生	理機能検査	心電図検査:心室 接合部頻拍:[** 完全房室ブロック	なし ・ あ	り]	J	心室頻拍:	[なし ・	あり]		5り] Nobitz II型ブ			自:[なし ・ ・ あり]	あり]
		単純X線検査(胸	部):心胸郭	比60%以上	:[なし	・あり]								
		肺動脈狭窄(右室	至-肺動脈圧較	差20mmHg	g以上):[なし・	あり]	圧較差	善 :() mm	nHg				
		大動脈狭窄 (左室 大動脈縮窄 (圧較			-		あり]	圧較差	圭:(圭:() mm	0				
	画像検査	房室弁逆流(2度)	以上:三尖弁	、僧帽弁、	共通房室弁)	:[なし	・ あり]		Seller	s分類:[[I · II	· IV]			
		半月弁逆流(2度)	以上:肺動脈	弁、大動脈	弁):[なし	, · ぁ「	<i>[</i>]		Seller	s分類:[[I · II	· IV]			
		肺高血圧症(収縮)推定肺動脈収縮期		nHg以上ま)mm		!5mmHgル	人上):[なし		あり] 市動脈圧:() mmHg				
		収縮機能障害(左	室/体心室駅	弘率0.6以	下):[なし	, · あり	·)]	左室縣	巫出率:())%				
検査	所見 (その他)	検査所見(その他	b) : ()
その)他の所見(申詞	清時) ※直近の状況	況を記載												
	合併症	血栓塞栓症:[た 合併症(その他))]	3	蛋白漏出性	胃腸症(血清ス	アルブミ	ミン値3g/dL:	未満):[なし・	あり])
経過	圆(申請時) ※	直近の状況を記載													
	薬物療法	強心薬:[なし 抗凝固薬:[なし 薬物療法(その他	し・あり		J尿薬:[な 様血管拡張		あり] シ ・ あり]						反薬∶[なし 広張薬∶[なし	・ あり] , ・ あり])
	呼吸管理	酸素療法:[なし	し・あり] ,	工呼吸管理	:[なし	・ あり]								

告示番号	5 慢性心疾患	()年度	小児慢性	特定疾病 图	医療意見書	〈継続申請』	用〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 ・ 実施 術式:([] 実	施日:(年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型				-	5る]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術(その他):[未実施 ・ 実施		済]							
	二心室修復術:[未実施 · 実施予	定 ・ 実施済] 実施	日:(至	F 月	⊟)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日: (治療見込み期間 (外来) 開始日: (年 年		B) 終了日: B) 終了日:		月 月	日)	:頻度 ()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A	B . C	. D . E]						
医療機関・医師署	ž									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	Ī				記載	(年月日	年	月	В	
				小児慢性特別	診療 医師 定疾病 指定医養	名)	(ED)

告	示番号 7	'4	性心疾患	ł	()	年度 小	児慢	生特定疾病	苪 医疹	京意見書	〈継	続申請	用〉		1/2
病名	97 多	脾症候群								TT /	ITEDU		継続	転出	出実施主体名	
3					受診日		年	月	В	受	計種別		転入 -)
\six	りがな								(変更があっ	た場合)						
氏	名								ふりがな	T /2						
(A	lphabet)								以前の登録日 (Alphabet)							
	生年月日		年	月	В	意見書	記載時の年齢		歳	t	が月	В	性別	Ę	男・女	・ 性別未決定
	出生体重		g	出生週数	在胎	;	週 日	3 出	生時に住民登録を	した所	()都道	府県	()市区町村
ļ ļ	現在の }長・体重	身長 (測定日)		年	cm(月	SD)	体重 (測定日)			年	F	k 目	g (⊟	SD)	BMI 肥満度	%
	発病時期		年	月頃	初診日		年		月	В						
就学	≠・就労状況	就学前 ・ 小 高等専門学校 その他(等学校 (専攻科	を含む) ・
_	+====	身体障害者手帕	長な	し・ぁ	り(等級	1級 ・	2級 • 3	8級・	4級 •	5級	• 6級)		療育手向	長	なし	・あり
手	帳取得状況	精神障害者保健	建福祉手帳(障害者手帳	()				なし・	あり	(等級 1級	ž ·	2級 ・	3級)	1	
	現状評価	治癒 ・ !	寛解・ 己	坟善 - 3	不変・	再発・	悪化・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	死亡	• 判定不能	É	運動	制限の	必要性		なし	・あり
L			等装着者認定基	基準に該当	する	・しな	い・ 不明	\perp	小児慢性	特定疾病	· 重症患者認	忍定基準	集に該当		する・	しない ・ 不明
臨床		※直近の状況を		EU - F - 4-1												
	全身 呼吸器・	濃厚なケア、治療 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・					 飽和度:()%							
	循環器	NYHA心機能分類														
症状	腎・泌尿器	腎機能低下:[7	なし ・ あ 	り]												
	消化器	肝機能障害:[7		W]			なし ・ あ									
	精神・神経	痙攣:[なし 精神運動発達遅滞 移動障害:[なし	帯:[なし		・軽度・	中等度		最重	度・不明		• 坐位	(移動不	不可) ・	寝返り) ・ 寝たき	:り ・ 不明]
検査	所見 (申請時)	※直近の状況を	記載													
	血液検査	BNP:直近:() p	g/mL ·	未実施		NT-proBNP):直近	: ()pg/	'mL · 未	実施				
生	理機能検査	心電図検査:心室 接合部頻拍:[7 完全房室ブロック	なし ・ あ	り]	i	心室頻拍:	[なし・・	あり]		あり] Mobitz II 型	!ブロッ			:[なし ・ あり]	あり]
		単純X線検査(胸	丽部):心胸郭	比60%以上	:[なし	・あり]									
		肺動脈狭窄(右室	☑-肺動脈圧較	差20mmHg	;以上):[なし ・	あり]	圧較差	∄:() mr	mHg					
		大動脈狭窄 (左室 大動脈縮窄 (圧較		-				圧較差 圧較差	≜ : (≜ : () mr) mr	0					
	画像検査	房室弁逆流(2度	以上:三尖弁	、僧帽弁、	共通房室弁)	:[なし	・あり]		Seller	s分類:	[II ·	Ⅲ ·				
		半月弁逆流(2度	以上:肺動脈	弁、大動脈:	弁):[なし	, ・ あり	J]		Seller	s分類:	[II ·	Ⅲ ·				
		肺高血圧症(収縮)推定肺動脈収縮期		nHg以上ま) mm		5mmHgl)	(上):[なし		あり] 肺動脈圧:() mmHg					
		収縮機能障害(左	室/体心室駅	区出率0.6以 ⁻	下):[なし	, · あり)]	左室馴	図出率:()%					
		検査所見(その他)
その	他の所見(申詞	請時) ※直近の状況														
	合併症	血栓塞栓症:[7 合併症(その他))]	<u> </u>	蛋白漏出性	胃腸症(血清フ	アルブミ	ミン値3g/dL 	未満):	[なし ・	あり)])
経過	制(申請時) ※	直近の状況を記載														
	薬物療法	強心薬:[なし 抗凝固薬:[なし 薬物療法(その他	し・あり		尿薬:[な 梢血管拡張		5り] シ ・ あり 〕]								・ あり] , ・ あり])
	呼吸管理	酸素療法:[な	し・あり] 人	工呼吸管理	:[なし	・ あり]									

∠ ™□ □ □ ○ () 201141			,						
告示番号 7	4 慢性心疾患	()年度	小児慢性特定	医疾病 医療	意見書	〈継続申請	浦〉		2/2
カテーテル治療	カテーテル治療:[未実施 · 実施 術式:(] 実施	ē⊟:(年 月	⊟))
	心血管系手術の実施状況:[未実施 二心室修復術不能またはフォンタン型手				行不能例である]				
手術	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施		i]							
	二心室修復術:[未実施 · 実施予算	定・実施済]	実施E	目:(年	月	日)				
治療	治療 (その他): ()
	今後の治療方針:()
今後の治療方針	治療見込み期間 (入院) 開始日:(治療見込み期間 (外来) 開始日:(年 年	-) 終了日:() 終了日:(年 年	月月	日) 日) 通	院頻度()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A	• B • C	. D . E]						
医療機関・医師署名	3									
上記の通り診断し	ます。									
医療機関名 医療機関住所	ī				記載年月	IB	年	月	В	
					診療科 医師名					(印)
				小児慢性特定疾	病 指定医番号	()	

告表	示番号 9	0	慢性心疾	<u>(</u>)_年	度 小児	曼性特定疾病	丙 医療意	見書〈	継続申請	用〉	1/2
	7	ォンタン(Fontan)徘	後症候群									
病名		前の疾病名:)	受付種別	引	□ 継続	転出実施主体名	
				受	診日		年 月				□ 転入 −	• ()
氏	りがな 名 lphabet)							(変更があっ) ふりがな 以前の登録氏 (Alphabet)					
4	生年月日		年	月	В	意見書記	献時の年齢	歳	か月	В	性別	男・女	性別未決定
ŀ	出生体重		g	出生週数	在胎	週	В	出生時に住民登録を	した所 (()都道	」 府県 ()市区町村
	現在の	身長			cm (SD)	体重		·		kg (SD) BMI	
見	景・体重	(測定日)		年	月	В	(測定日)		年	月	В	肥満度	%
	発病時期		年	月頃	初診日		年	月	B				
就学	学・就労状況							を援学校(小中学 就学中の就会				• 高等学校(専攻科 •	学を含む)・
= ,	帳取得状況	身体障害者	手帳	:し ・ あり	(等級	1級 • 2	2級 • 3級	· 4級 ·	5級 ・	6級)	療育手帕	長 なし	・あり
7		精神障害者	保健福祉手帳	(障害者手帳)				なし・	あり (等紙	級 1級	• 2級 •	3級)	
;	現状評価	治癒・	寛解 •	改善・不	変・再	発 ・ 思	聚化 ・ 死亡	・ 判定不能	ž.	運動制限	の必要性	なし	・あり
			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 (申請時) 	※直近の状況	記を記載 	亜州・「 +>」	. +11	1							
	呼吸器・	チアノーゼ:	[なし ・ ぁ	50]	経	皮的酸素飽和)%					
	循環器 腎・泌尿器		分類(小学生以 「 なし ・ ぁ		I • II	· II	· IV]						
症 状	消化器		[なし · ぁ		BIT	硬変:「 な	 し ・ あり	1					
	精神・神経	痙攣:[なし 精神運動発達)	, · あり] 遅滞:[なし	・ 境界 ・	麻! 軽度・		・ あり ・ 重度 ・ 最	不明] 計画度 · 不明		坐位(移	動不可) ・	寝返り ・ 寝たき	
検査	L 所見(申請時)	※直近の状況	兄を記載										
	血液検査	BNP:直近:	()	pg/mL · オ	実施	١	NT-proBNP:直	亘近:() pg/mL	・・・・未実施	色		
生	理機能検査		心室期外収縮(! [なし · あ ック:[なし									室頻拍:[なし ・ し ・ あり]	あり]
		単純X線検査	(胸部):心胸郭	比60%以上:	[なし ・	あり]							
		肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧軟	送差20mmHg以	(上):[な	し・ぁ	り] 圧	較差:() mmHg	g			
			左室-大動脈圧軟 王較差20mmHg					較差:(較差:() mmHg) mmHg				
	画像検査	房室弁逆流(2	2度以上:三尖纬	rì、僧帽弁、共;	通房室弁):	[なし ・	あり]	Sellers	s分類:[п • ш	· IV]		
		半月弁逆流(2	2度以上:肺動脈	(弁、大動脈弁)	:[なし	・あり]	Sellers	s分類:[I • II	· IV]		
			収縮期血圧40m 縮期圧:(-		mmHg以上		あり] 均肺動脈圧:()	mmHg			
		収縮機能障害	(左室/体心室)	駆出率0.6以下)	:[なし	・あり] 左	室駆出率:()%				
検査	所見 (その他)	検査所見(その	の他):()
その	他の所見(申詞	清時) ※直近 <i>0</i>											
	合併症	合併症(その		<u> </u>	蛋[白漏出性胃肠	易症(血清アル)	ブミン値3g/dL: 	未満):[7	なし ・ ā	あり])
経過	(申請時) ※	直近の状況を調		_									
	薬物療法		なし ・ あり									血小板薬:[なし 血管拡張薬:[なし	
	呼吸管理	酸素療法:[なし ・ あり) 人工	呼吸管理:	[なし ・	あり]						

告示番号 9	0 慢性心疾患 () 年度	小児慢性特定疾	病 医療意見書	〈継続申請用〉	2/2
 カテーテル治療 	カテーテル治療: [未実施 ・ 実施] 実施日: (術式: (年 月 日))
手術	心血管系手術の実施状況:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済 ・ 二心室修復術不能またはフォンタン型手術不能例であるか:[手術不能		例である]		
	短絡手術:[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 姑息術 (その他):[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済]				
	Glenn手術:[未実施 · 実施予定 · 実施済] 実施E 術式:(3:(年	月 日))
	Fontan型手術:[未実施 · 実施予定 · 実施済] 実施E 術式:(]:(年	月 日))
治療	治療 (その他): ()
今後の治療方針	今後の治療方針: ()
) 終了日:() 終了日:(年 月 年 月	日)日)通院頻度()回/月
	学校生活管理指導表の指導区分:[A ・ B ・ C ・ D ・ E]			
医療機関・医師署名					
上記の通り診断し	ます。				
医療機関名 医療機関住所	i		記載年月日	年 月	В
			診療科 医師名		(ED)
		小児慢性特定疾病 指	正医留亏 ()