

告示番号		80		神経・筋疾患		()		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		1/2							
病名		75 ラスムッセン (Rasmussen) 脳炎								受付種別		<input type="checkbox"/> 新規									
受給者番号				受診日		年		月								日					
ふりがな 氏名 (Alphabet)						(変更があった場合) ふりがな 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・体重		身長 (測定日)		cm (SD)		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			
		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 (診断時) ※診断された当時の所見や診断の根拠となった検査結果を記載																					
症 状	精神・神経	精神発達遅滞：[なし ・ 境界 ・ 軽度 ・ 中等度 ・ 重度 ・ 最重度 ・ 不明] 移動障害：[なし ・ 走行 ・ 独立歩行 ・ 介助歩行 ・ 独立位 ・ 伝歩 ・ 坐位 (移動可) ・ 坐位 (移動不可) ・ 寝返り ・ 寝たきり ・ 不明] 不随意運動：[なし ・ あり ・ 不明] 麻痺：[なし ・ あり ・ 不明] 運動失調：[なし ・ あり ・ 不明] 表在感覚障害：[なし ・ あり] 深部感覚障害：[なし ・ あり]																			
		発達障害：[なし ・ あり ・ 不明] 自閉スペクトラム症：[なし ・ あり ・ 不明] 注意欠如多動症：[なし ・ あり ・ 不明] 限局性学習症：[なし ・ あり ・ 不明] 発達障害 (その他)：()																			
		てんかん：[なし ・ あり] 発作型：() 単位：[日単位 ・ 週単位 ・ 月単位 ・ 年単位] 回数：()回																			
		持続性部分てんかん発作 (epilwpsia partialis contimua; EPC)：[なし ・ あり] 開始年齢：()歳 てんかん発作重積 (その他)：()																			
		筋・骨格		筋緊張低下：[なし ・ あり ・ 不明] 詳細：() 筋緊張亢進：体幹：[なし ・ あり ・ 不明] 四肢：[なし ・ あり ・ 不明]																	
		呼吸器・循環器		呼吸障害：[なし ・ あり] 詳細：()																	
	眼		視野障害：半盲：[なし ・ あり] 1／4盲 ：[なし ・ あり] 眼症状 (その他)：()																		
	その他		体温調節異常：[なし ・ あり] 症状 (その他)：()																		
	臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載																				
	症 状	精神・神経	精神発達遅滞：[なし ・ 境界 ・ 軽度 ・ 中等度 ・ 重度 ・ 最重度 ・ 不明] 移動障害：[なし ・ 走行 ・ 独立歩行 ・ 介助歩行 ・ 独立位 ・ 伝歩 ・ 坐位 (移動可) ・ 坐位 (移動不可) ・ 寝返り ・ 寝たきり ・ 不明] 不随意運動：[なし ・ あり ・ 不明] 麻痺：[なし ・ あり ・ 不明] 運動失調：[なし ・ あり ・ 不明] 表在感覚障害：[なし ・ あり] 深部感覚障害：[なし ・ あり]																		
発達障害：[なし ・ あり ・ 不明] 自閉スペクトラム症：[なし ・ あり ・ 不明] 注意欠如多動症：[なし ・ あり ・ 不明] 限局性学習症：[なし ・ あり ・ 不明] 発達障害 (その他)：()																					
てんかん：[なし ・ あり] 発作型：() 単位：[日単位 ・ 週単位 ・ 月単位 ・ 年単位] 回数：()回																					
持続性部分てんかん発作 (epilwpsia partialis contimua; EPC)：[なし ・ あり] 開始年齢：()歳 てんかん発作重積 (その他)：()																					
筋・骨格		筋緊張低下：[なし ・ あり ・ 不明] 詳細：() 筋緊張亢進：体幹：[なし ・ あり ・ 不明] 四肢：[なし ・ あり ・ 不明]																			
呼吸器・循環器		呼吸障害：[なし ・ あり] 詳細：()																			
眼		視野障害：半盲：[なし ・ あり] 1／4盲 ：[なし ・ あり] 眼症状 (その他)：()																			
その他		体温調節異常：[なし ・ あり] 症状 (その他)：()																			

受給者番号（		患者氏名（								
告示番号	80	神経・筋疾患（				年度	小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉			2/2
検査所見（診断時） ※診断された当時の所見や診断の根拠となった検査結果を記載										
髄液検査	細胞数：（）/μL 総蛋白：（）mg/dL・未実施									
生理機能検査	脳波検査：[未実施 ・ 実施] 実施日：（ 年 月 日 ） 所見：（）									
病理検査	脳生検：[未実施 ・ 実施] 実施日：（ 年 月 日 ） 所見：（）									
画像検査	CT検査（頭部）：[未実施 ・ 実施] 実施日：（ 年 月 日 ） 所見：（）									
	MRI検査（頭部）：[未実施 ・ 実施] 実施日：（ 年 月 日 ） 所見：（）									
発達・知能指数検査	発達・知能指数検査：[未実施 ・ 実施] 実施日：（ 年 月 日 ） 実施時年齢：（ 歳 か月 ）									
	検査名：[田中・ビネー式 ・ WPPSI ・ WISC ・ WAIS-R ・ 新版K式 ・ K-ABC ・ 遠城寺式 ・ KIDS ・ その他]									
	検査名（その他）：（） DQまたはIQ値：（）									
検査所見（その他）	検査所見（その他）：（）									
検査所見（申請時） ※直近の状況を記載										
髄液検査	細胞数：（）/μL 総蛋白：（）mg/dL・未実施									
生理機能検査	脳波検査：[未実施 ・ 実施] 実施日：（ 年 月 日 ） 所見：（）									
病理検査	脳生検：[未実施 ・ 実施] 実施日：（ 年 月 日 ） 所見：（）									
画像検査	CT検査（頭部）：[未実施 ・ 実施] 実施日：（ 年 月 日 ） 所見：（）									
	MRI検査（頭部）：[未実施 ・ 実施] 実施日：（ 年 月 日 ） 所見：（）									
発達・知能指数検査	発達・知能指数検査：[未実施 ・ 実施] 実施日：（ 年 月 日 ） 実施時年齢：（ 歳 か月 ）									
	検査名：[田中・ビネー式 ・ WPPSI ・ WISC ・ WAIS-R ・ 新版K式 ・ K-ABC ・ 遠城寺式 ・ KIDS ・ その他]									
	検査名（その他）：（） DQまたはIQ値：（）									
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	合併症：[なし ・ あり] 詳細：（）									
経過（申請時） ※直近の状況を記載										
薬物療法	抗てんかん薬：[なし ・ あり]									
	薬剤名（静注）①：（） 治療効果：[著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能]									
	薬剤名（静注）②：（） 治療効果：[著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能]									
	薬剤名（静注）③：（） 治療効果：[著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能]									
	薬剤名（静注）④：（） 治療効果：[著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能]									
	薬剤名（内服）①：（） 治療効果：[著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能]									
	薬剤名（内服）②：（） 治療効果：[著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能]									
	薬剤名（内服）③：（） 治療効果：[著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能]									
	薬剤名（内服）④：（） 治療効果：[著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能]									
	免疫抑制薬：[なし ・ あり] 薬剤名：（）									
	治療効果：[著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能]									
	ステロイド薬：[なし ・ あり] 治療効果：[著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能]									
栄養管理	ステロイドパルス療法：[なし ・ あり] 治療効果：[著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能]									
	γグロブリン療法：[なし ・ あり] 治療効果：[著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能]									
	薬物療法（その他）：（）									
経管栄養	経管栄養（腸瘻・胃瘻含む）：[なし ・ あり] 中心静脈栄養：[なし ・ あり]									
	ケトン食：[なし ・ あり] 治療効果：[著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能]									
食事療法	食事療法（その他）：（）									
呼吸管理	酸素療法：[なし ・ あり] 非侵襲的陽圧換気療法：[なし ・ あり] 気管切開管理：[なし ・ あり]									
気管挿管	人工呼吸管理：[なし ・ あり]									
血液浄化	腹膜透析（慢性透析）：[未実施 ・ 実施] 導入年月：（ 年 月 ）									
	血液透析（慢性透析）：[未実施 ・ 実施] 導入年月：（ 年 月 ）									
手術	てんかん外科手術：[未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済] 実施日：（ 年 月 日 ）									
	術式：（）									
	所見：（） 治療効果：[著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能]									
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 年 月 日								
医療機関住所		診療科 医師名 (印)								
		小児慢性特定疾病 指定医番号（）								