

告示番号		48		悪性新生物		( )		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		1/2															
病名		87 悪性神経鞘腫（悪性末梢神経鞘腫瘍）								受付種別		<input type="checkbox"/> 新規															
受給者番号				受診日		年		月						日													
ふりがな						(変更があった場合)																					
氏名						ふりがな																					
(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)		kg ( SD)				BMI		肥満度				%							
				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																											
身体所見		大頭症 (+2.0SD以上) : [ なし ・ あり ]																									
症状		全身		低身長 (−2.0SD以下) : [ なし ・ あり ]												体重減少: [ なし ・ あり ]											
		消化器		悪心・嘔吐: [ なし ・ あり ]																							
		内分泌・代謝		尿崩症: [ なし ・ あり ]												性腺機能低下: [ なし ・ あり ]											
		精神・神経		頭痛: [ なし ・ あり ]												痙攣: [ なし ・ あり ]				意識障害: [ なし ・ あり ]							
				脳神経麻痺 (顔面神経麻痺等): [ なし ・ あり ]												四肢麻痺: [ なし ・ あり ・ 不明 ]				ふらつきまたは歩行異常: [ なし ・ あり ]							
		眼		視野障害: [ なし ・ あり ]												弱視: [ なし ・ あり ]				斜視: [ なし ・ あり ]							
眼球運動障害: [ なし ・ あり ]												視神経乳頭浮腫: [ なし ・ あり ]															
その他		症状 (その他): ( )																									
臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載																											
症状		全身		低身長 (−2.0SD以下) : [ なし ・ あり ]												易感染性: [ なし ・ あり ]				易疲労性: [ なし ・ あり ]							
		消化器		肝機能障害: [ なし ・ あり ]																		消化器症状: [ なし ・ あり ]					
		内分泌・代謝		性腺機能低下: [ なし ・ あり ]												耐糖能異常: [ なし ・ あり ]				甲状腺機能低下: [ なし ・ あり ]							
		腎・泌尿器		腎機能低下: [ なし ・ あり ]																							
		呼吸器・循環器		心機能障害 (不整脈含む): [ なし ・ あり ]																		呼吸障害: [ なし ・ あり ]					
		筋・骨格		大腿骨頭壊死: [ なし ・ あり ]												骨密度低下: [ なし ・ あり ]				筋・軟部組織障害: [ なし ・ あり ]							
		皮膚・粘膜		皮膚障害: [ なし ・ あり ]																		毛髪異常: [ なし ・ あり ]					
		精神・神経		白質脳症: [ なし ・ あり ]												抑鬱: [ なし ・ あり ]				末梢神経障害: [ なし ・ あり ]							
				認知機能障害: [ なし ・ あり ]												てんかん: [ なし ・ あり ]				発達障害: [ なし ・ あり ]							
				精神発達遅滞: [ なし ・ 境界 ・ 軽度 ・ 中等度 ・ 重度 ・ 最重度 ・ 不明 ]																							
		その他		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 ]																							
				聴力障害: [ なし ・ あり ]																							
慢性GVH病: 皮膚障害: [ なし ・ あり ]																		慢性GVH病: 毛髪異常: [ なし ・ あり ]				慢性GVH病: 口腔粘膜障害: [ なし ・ あり ]					
慢性GVH病: 眼症状: [ なし ・ あり ]																		慢性GVH病: 呼吸障害: [ なし ・ あり ]				慢性GVH病: 肝機能障害: [ なし ・ あり ]					
慢性GVH病: 骨格筋障害: [ なし ・ あり ]																											
二次がん: [ なし ・ あり ]																											
詳細: ( )																											
歯牙異常: [ なし ・ あり ]																		自己免疫疾患: [ なし ・ あり ]									
症状 (その他): ( )																											
検査所見 (診断時) ※診断された当時の所見や診断の根拠となった検査結果を記載																											
血液検査		α-フェトプロテイン (AFP) : ( )ng/mL ・ 未実施																		実施日: ( )		年		月		日	
		hCG-βサブユニット: ( )ng/mL ・ 未実施																		実施日: ( )		年		月		日	
		絨毛性ゴナドトロピン (hCG)) : ( )mIU/mL ・ 未実施																		実施日: ( )		年		月		日	
		腫瘍マーカー (その他): [ 未実施 ・ 実施 ]																		実施日: ( )		年		月		日	
所見: ( )																											

