

告示番号		99		慢性心疾患		( )		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		1/2	
病名		44 両大血管左室起始症						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		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	
		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													
診断		診断時期: ( 年 月 )											
症状	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 ]											
	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 ]											
臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載													
症状	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 ]											
	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 (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													
生理機能検査		心電図検査: [ 未実施 ・ 実施 ]											
画像検査		超音波検査: [ 未実施 ・ 実施 ] 心臓MRI検査: [ 未実施 ・ 実施 ]											
心臓カテーテル検査		心臓カテーテル検査: [ 未実施 ・ 実施 ]											
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 ]											
画像検査		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					

