

告示番号		21		膠原病		()		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		1/3		
病名		22 慢性再発性多発性骨髄炎							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) 年 月 日		体重 (測定日)		kg (SD) 年 月 日		BMI				
										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														
症 状	全身	発熱：[なし ・ あり] 熱型：[稽留熱 ・ 弛張熱 ・ 間欠熱 ・ 波状熱 ・ その他] 発熱期間：()日間 熱型 (その他)：() 発熱間隔：[持続的 ・ 発作的 ・ 不定期] 周期性：[なし ・ あり] 発熱周期：()か月毎ぐらい ・ 週毎ぐらい												
		寒冷誘発炎症：[なし ・ あり] 詳細：()												
		アミロイドーシス (腎)：[なし ・ あり] アミロイドーシス (肝)：[なし ・ あり] アミロイドーシス (消化器)：[なし ・ あり] アミロイドーシス (その他)：()												
	筋・骨格	関節腫脹：[なし ・ あり] 関節痛：[なし ・ あり] 関節の機能障害：[なし ・ あり]												
		関節拘縮：[なし ・ あり] 部位：()												
		骨髄炎：[なし ・ あり] 部位：() 経過：[孤発性 ・ 多発性 ・ 単相一過性 ・ 多相再発性]												
		筋・骨格症状 (その他)：()												
	皮膚・粘膜	膿疱症 (手掌足底)：[なし ・ あり] 膿疱症 (その他)：()												
		乾癬：[なし ・ あり] ざ瘡：[なし ・ あり] 皮疹 (その他)：()												
	眼	眼症状：[なし ・ あり] 詳細：()												
	消化器	肝腫：[なし ・ あり] 脾腫：[なし ・ あり] 嘔吐：[なし ・ あり] 炎症性腸疾患：[なし ・ あり]												
	精神・神経	神経症状：[なし ・ あり] 詳細：()												
	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	発熱：[なし ・ あり] 熱型：[稽留熱 ・ 弛張熱 ・ 間欠熱 ・ 波状熱 ・ その他] 発熱期間：()日間 熱型 (その他)：() 発熱間隔：[持続的 ・ 発作的 ・ 不定期] 周期性：[なし ・ あり] 発熱周期：()か月毎ぐらい ・ 週毎ぐらい											
寒冷誘発炎症：[なし ・ あり] 詳細：()														
アミロイドーシス (腎)：[なし ・ あり] アミロイドーシス (肝)：[なし ・ あり] アミロイドーシス (消化器)：[なし ・ あり] アミロイドーシス (その他)：()														
筋・骨格		関節腫脹：[なし ・ あり] 関節痛：[なし ・ あり] 関節の機能障害：[なし ・ あり]												
		関節拘縮：[なし ・ あり] 部位：()												
		骨髄炎：[なし ・ あり] 部位：() 経過：[孤発性 ・ 多発性 ・ 単相一過性 ・ 多相再発性]												
		筋・骨格症状 (その他)：()												
皮膚・粘膜		膿疱症 (手掌足底)：[なし ・ あり] 膿疱症 (その他)：()												

