

病名	19 中條・西村症候群										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													
基本情報		発症年齢：()歳											
症状	全身	低身長 (−2.0SD以下)：[なし ・ あり]											
		発熱：[なし ・ あり] 熱型：[稽留熱 ・ 弛張熱 ・ 間欠熱 ・ 波状熱 ・ その他]											
		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											
	筋・骨格	寒冷誘発炎症：[なし ・ あり]											
		詳細：()											
		関節腫脹：[なし ・ あり] 関節拘縮：[なし ・ あり] 関節痛：[なし ・ あり]											
	皮膚・粘膜	筋萎縮：[なし ・ あり] 筋炎：[なし ・ あり] 長く節くれ立った指：[なし ・ あり]											
		筋力低下：[なし ・ あり] 部位：()											
		筋・骨格症状 (その他)：()											
眼	ヘリオトロープ様皮疹：[なし ・ あり] 結節性紅斑様皮疹：[なし ・ あり] 凍瘡様皮疹 (手足)：[なし ・ あり]												
	限局性脂肪萎縮：[なし ・ あり]												
皮膚・粘膜	皮疹 (その他)：部位：()												
	皮疹 (その他)：()												
内分泌・代謝		眼球突出：[なし ・ あり] 視力低下：[なし ・ あり]											
精神・神経		眼症状 (その他)：()											
		耐糖能異常：[なし ・ あり] 高コレステロール血症：[なし ・ あり] 高トリグリセリド血症：[なし ・ あり] 肥満：[なし ・ あり]											
		てんかん：[なし ・ あり]											
		精神運動発達遅滞：[なし ・ 境界 ・ 軽度 ・ 中等度 ・ 重度 ・ 最重度 ・ 不明]											
その他	神経症状：[なし ・ あり]												
	詳細：()												
臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載													
症状	全身	症状 (その他)：()											
		低身長 (−2.0SD以下)：[なし ・ あり]											
		発熱：[なし ・ あり] 熱型：[稽留熱 ・ 弛張熱 ・ 間欠熱 ・ 波状熱 ・ その他]											
		熱型 (その他)：()											
	筋・骨格	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：()											
	皮膚・粘膜	関節腫脹：[なし ・ あり] 関節拘縮：[なし ・ あり] 関節痛：[なし ・ あり]											
		筋萎縮：[なし ・ あり] 筋炎：[なし ・ あり] 長く節くれ立った指：[なし ・ あり]											
		筋力低下：[なし ・ あり] 部位：()											
皮膚・粘膜	筋・骨格症状 (その他)：()												
	ヘリオトロープ様皮疹：[なし ・ あり] 結節性紅斑様皮疹：[なし ・ あり] 凍瘡様皮疹 (手足)：[なし ・ あり]												
限局性脂肪萎縮：[なし ・ あり]													

