

告示番号		2		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		10 顕微鏡的多発血管炎						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													
診断		診断の根拠: [ 臨床的 ・ 病理的 ・ 両者を加味して ]						診断時期: ( 年 月 日 )					
症状	全身	発熱: [ なし ・ あり ] 浮腫: [ なし ・ あり ] 全身症状 (その他): ( )		低身長 (−2.0SD以下): [ なし ・ あり ] 高血圧: [ なし ・ あり ]		体重減少: [ なし ・ あり ] リンパ節腫脹: [ なし ・ あり ]		易疲労性: [ なし ・ あり ]					
	筋・骨格	関節腫脹: [ なし ・ あり ] 筋・骨格症状 (その他): ( )		関節痛: [ なし ・ あり ]		筋痛: [ なし ・ あり ]		筋力低下: [ なし ・ あり ]					
	皮膚・粘膜	リペダー: [ なし ・ あり ] 紫斑: [ なし ・ あり ] 皮膚・粘膜症状 (その他): ( )		結節性紅斑: [ なし ・ あり ] 口腔内潰瘍: [ なし ・ あり ]		皮下結節: [ なし ・ あり ] 潰瘍: [ なし ・ あり ]		壊疽: [ なし ・ あり ]					
	眼	ぶどう膜炎: [ なし ・ あり ] 白斑: [ なし ・ あり ] 眼症状 (その他): ( )		上強膜炎: [ なし ・ あり ] 視力障害: [ なし ・ あり ]		結膜炎: [ なし ・ あり ]		眼底出血: [ なし ・ あり ]					
	耳鼻咽喉	鼻出血: [ なし ・ あり ] 副鼻腔炎: [ なし ・ あり ] めまい: [ なし ・ あり ] 耳鼻咽喉症状 (その他): ( )		鼻閉: [ なし ・ あり ] 中耳炎: [ なし ・ あり ]		嚔声: [ なし ・ あり ] 鞍鼻: [ なし ・ あり ]		気道閉塞: [ なし ・ あり ] 難聴: [ なし ・ あり ]					
	呼吸器・循環器	胸膜炎: [ なし ・ あり ] 肺高血圧症: [ なし ・ あり ] 胸痛・胸部圧迫感: [ なし ・ あり ] 血圧差 (左右または上下肢の血圧差10mmHg以上): [ なし ・ あり ] 循環器・呼吸器症状 (その他): ( )		間質性肺炎: [ なし ・ あり ] 咳嗽: [ なし ・ あり ] 間欠跛行: [ なし ・ あり ]		血痰: [ なし ・ あり ] 息切れ: [ なし ・ あり ] 脈拍欠損: [ なし ・ あり ]		肺胞出血: [ なし ・ あり ] 動悸: [ なし ・ あり ] 血管雑音: [ なし ・ あり ]					
	腎・泌尿器	急性腎不全: [ なし ・ あり ] 腎・泌尿器症状 (その他): ( )		慢性腎不全: [ なし ・ あり ]		急速進行性糸球体腎炎: [ なし ・ あり ]		腎梗塞: [ なし ・ あり ]					
	消化器	吐血: [ なし ・ あり ] 消化器症状 (その他): ( )		下血: [ なし ・ あり ]		イレウス: [ なし ・ あり ]		非特異的炎症性腸炎: [ なし ・ あり ]					
	精神・神経	痙攣: [ なし ・ あり ] 脳梗塞: [ なし ・ あり ] 無菌性髄膜炎: [ なし ・ あり ] 精神・神経症状 (その他): ( )		意識障害: [ なし ・ あり ] 脊髄障害: [ なし ・ あり ]		精神症状: [ なし ・ あり ] 麻痺: [ なし ・ あり ・ 不明 ]		脳出血: [ なし ・ あり ] 多発性単神経炎: [ 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													
診断		診断の根拠: [ 臨床的 ・ 病理的 ・ 両者を加味して ]						診断時期: ( 年 月 日 )					
症状	全身	発熱: [ なし ・ あり ] 浮腫: [ なし ・ あり ] 全身症状 (その他): ( )		低身長 (−2.0SD以下): [ なし ・ あり ] 高血圧: [ なし ・ あり ]		体重減少: [ なし ・ あり ] リンパ節腫脹: [ なし ・ あり ]		易疲労性: [ なし ・ あり ]					
	筋・骨格	関節腫脹: [ なし ・ あり ] 筋・骨格症状 (その他): ( )		関節痛: [ なし ・ あり ]		筋痛: [ なし ・ あり ]		筋力低下: [ なし ・ あり ]					
	皮膚・粘膜	リペダー: [ なし ・ あり ] 紫斑: [ なし ・ あり ] 皮膚・粘膜症状 (その他): ( )		結節性紅斑: [ なし ・ あり ] 口腔内潰瘍: [ なし ・ あり ]		皮下結節: [ なし ・ あり ] 潰瘍: [ なし ・ あり ]		壊疽: [ なし ・ あり ]					



