

告示番号		118		先天性代謝異常		( )		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		1/3									
病名		86 GM1-ガングリオシドーシス								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							
				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																					
病型		病型 (GM1-ガングリオシドーシス) : [ 乳児型 ・ 若年型 ・ 成人型 ]																			
症状	全身	低身長 (−2.0SD以下) : [ なし ・ あり ]												易感染性: [ なし ・ あり ]							
	呼吸器・循環器	咳嗽・喘鳴: [ なし ・ あり ]				心臓弁膜症: [ なし ・ あり ]				気管狭窄: [ なし ・ あり ]											
		心筋障害: [ なし ・ あり ]				肥大型心筋症: [ なし ・ あり ]															
	腎・泌尿器	蛋白尿: [ なし ・ あり ]																			
	筋・骨格	病的骨折: [ なし ・ あり ]				骨変形: [ なし ・ あり ]				関節拘縮: [ なし ・ あり ]											
		筋緊張低下: [ なし ・ あり ]				筋萎縮: [ なし ・ あり ]				筋力低下: [ なし ・ あり ]											
		筋緊張亢進: [ なし ・ あり ]				性質: [ 痙縮 ・ 固縮 ]															
	消化器	肝腫大: [ なし ・ あり ]				脾腫大: [ なし ・ あり ]				下痢: [ なし ・ あり ]											
	精神・神経	精神発達遅滞: [ 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 ]																			
		精神運動機能の退行: [ なし ・ あり ]				精神症状: [ なし ・ あり ]				痙攣: [ なし ・ あり ]											
		小脳性運動失調: [ なし ・ あり ・ 不明 ]				カタレプシー: [ なし ・ あり ]															
		不随意運動: ミオクローヌス: [ なし ・ あり ・ 不明 ]				ジストニア: [ なし ・ あり ・ 不明 ]															
	皮膚・粘膜	発達障害: [ なし ・ あり ・ 不明 ]				自閉スペクトラム症: [ なし ・ あり ・ 不明 ]															
		注意欠如多動症: [ なし ・ あり ・ 不明 ]				限局性学習症: [ なし ・ あり ・ 不明 ]															
		発達障害 (その他): ( )																			
皮膚・粘膜	異性性蒙古斑: [ なし ・ あり ]				被角血管腫 (アングリオケラトーマ): [ なし ・ あり ]																
眼	緑内障: [ なし ・ あり ]				白内障: [ なし ・ あり ]				視力低下: [ なし ・ あり ]												
	視神経萎縮: [ なし ・ あり ]				角膜混濁: [ なし ・ あり ]				Cherry-red spot: [ なし ・ あり ]												
	眼球運動障害: 水平性: [ なし ・ あり ]				垂直性: [ なし ・ あり ]																
耳鼻咽喉	聴力障害: [ なし ・ あり ]				聴力 (右): ( ) dB				聴力 (左): ( ) dB												
	滲出性中耳炎: [ なし ・ あり ]				扁桃またはアデノイドの肥大: [ なし ・ あり ]																
その他	巨舌: [ なし ・ あり ]				特徴的な顔貌: [ なし ・ あり ]				( )												
臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載																					
病型		病型 (GM1-ガングリオシドーシス) : [ 乳児型 ・ 若年型 ・ 成人型 ]																			
症状	全身	低身長 (−2.0SD以下) : [ なし ・ あり ]												易感染性: [ なし ・ あり ]							
	呼吸器・循環器	咳嗽・喘鳴: [ なし ・ あり ]				心臓弁膜症: [ なし ・ あり ]				気管狭窄: [ なし ・ あり ]											
		心筋障害: [ なし ・ あり ]				肥大型心筋症: [ なし ・ あり ]															
	腎・泌尿器	蛋白尿: [ なし ・ あり ]																			
	筋・骨格	病的骨折: [ なし ・ あり ]				骨変形: [ なし ・ あり ]				関節拘縮: [ なし ・ あり ]											
		筋緊張低下: [ なし ・ あり ]				筋萎縮: [ なし ・ あり ]				筋力低下: [ なし ・ あり ]											
筋緊張亢進: [ なし ・ あり ]				性質: [ 痙縮 ・ 固縮 ]																	
消化器	肝腫大: [ なし ・ あり ]				脾腫大: [ なし ・ あり ]				下痢: [ なし ・ あり ]												



