

告示番号		91		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		55 ミトコンドリアDNA 枯渇症候群								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) 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	低身長 (−2.0SD以下): [なし ・ あり] 重症貧血 (Hb ≤6g / dL): [なし ・ あり] 凝固能低下: [なし ・ あり]											
	呼吸器・循環器	不整脈:心伝導障害: [なし ・ あり] 心筋症: [なし ・ あり] 肺高血圧症: [なし ・ あり]											
	腎・泌尿器	糸球体硬化: [なし ・ あり] 腎尿細管異常: [なし ・ あり]											
	内分泌・代謝	低血糖: [なし ・ あり] 糖尿病: [なし ・ あり] 甲状腺機能低下: [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 (進行性): [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] 肝機能障害 (AST ≥200 U / L、ALT ≥200 U / L): [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] 意識障害: [なし ・ あり]											
		痙攣: [なし ・ あり] 小脳性運動失調: [なし ・ あり ・ 不明] 記憶力低下: [なし ・ あり]											
		手足のしびれ: [なし ・ あり] 麻痺 (一過性): [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]											
	眼	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): ()											
		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] 外眼筋麻痺: [なし ・ あり]													
網膜色素変性: [なし ・ あり]													
視野障害: [なし ・ あり] 半盲: [なし ・ あり]													
耳鼻咽喉	視野欠損:皮質盲: [なし ・ あり]												
	眼球運動障害:水平性: [なし ・ あり] 垂直性: [なし ・ あり]												
	聴力障害: [なし ・ あり] 聴力 (右): () dB 聴力 (左): () dB												
その他	感音性難聴: [なし ・ あり]												
	症状 (その他): ()												
臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載													
症状	全身	低身長 (−2.0SD以下): [なし ・ あり] 重症貧血 (Hb ≤6g / dL): [なし ・ あり] 凝固能低下: [なし ・ あり]											
	呼吸器・循環器	不整脈:心伝導障害: [なし ・ あり] 心筋症: [なし ・ あり] 肺高血圧症: [なし ・ あり]											
	腎・泌尿器	糸球体硬化: [なし ・ あり] 腎尿細管異常: [なし ・ あり]											
	内分泌・代謝	低血糖: [なし ・ あり] 糖尿病: [なし ・ あり] 甲状腺機能低下: [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 (進行性): [なし ・ あり]											
筋緊張亢進: [なし ・ あり] 性質: [痙縮 ・ 固縮]													

