

告示番号		1		神経・筋疾患		( )		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		1/2			
病名		93 亜急性硬化性全脳炎						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		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 ] 精神運動機能の遅行：[ なし ・ あり ] 性格変化：[ なし ・ あり ] 行動異常：[ なし ・ あり ] 麻痺：[ なし ・ あり ・ 不明 ] 運動失調：[ なし ・ あり ・ 不明 ]											
				てんかん：[ なし ・ あり ] 発作型：( ) 頻度：[ 日単位 ・ 週単位 ・ 月単位 ・ 年単位 ] 失発発作または転倒発作：[ なし ・ あり ]											
				意識障害：[ なし ・ あり ] 詳細：( )											
				不随意運動：[ なし ・ あり ・ 不明 ] ミオクローヌス：[ なし ・ あり ・ 不明 ] 不随意運動 (その他)：( )											
		筋・骨格		筋緊張低下：体幹：[ なし ・ あり ・ 不明 ] 四肢：[ なし ・ あり ・ 不明 ]											
				筋緊張亢進：[ なし ・ あり ・ 不明 ] 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		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 ] 精神運動機能の遅行：[ なし ・ あり ] 性格変化：[ なし ・ あり ] 行動異常：[ なし ・ あり ] 麻痺：[ なし ・ あり ・ 不明 ] 運動失調：[ なし ・ あり ・ 不明 ]									
てんかん：[ なし ・ あり ] 発作型：( ) 頻度：[ 日単位 ・ 週単位 ・ 月単位 ・ 年単位 ] 失発発作または転倒発作：[ なし ・ あり ]															
意識障害：[ なし ・ あり ] 詳細：( )															
不随意運動：[ なし ・ あり ・ 不明 ] ミオクローヌス：[ なし ・ あり ・ 不明 ] 不随意運動 (その他)：( )															
筋・骨格				筋緊張低下：体幹：[ なし ・ あり ・ 不明 ] 四肢：[ なし ・ あり ・ 不明 ]											
				筋緊張亢進：[ なし ・ あり ・ 不明 ] 詳細：( )											
その他				症状 (その他)：( )											
検査所見 (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															
血液検査				血清アルブミン：( )g/dL						血清IgG：( )mg/dL					
髄液検査		アルブミン：( )g/dL						IgG：( )mg/dL				IgG index：( )			
生理機能検査		脳波検査：[ 未実施 ・ 実施 ] 実施日：( 年 月 日 )						周期性同周期性放電：[ なし ・ あり ] 所見 (その他)：( )							

