

告示番号		42		慢性消化器疾患		( )		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		1/2	
病名		22 原発性硬化性胆管炎						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)		BMI	
										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													
症状	全身	易疲労性：[ なし ・ あり ] 詳細：( )											
	消化器	黄疸：球結膜：[ なし ・ あり ] 皮膚：[ なし ・ あり ] その他部位：( )											
		肝萎縮 (触診)：[ なし ・ あり ]											
		肝腫大 (触診)：[ なし ・ あり ] 詳細：( )											
	筋・骨格	関節痛：[ なし ・ あり ] 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	全身	易疲労性：[ なし ・ あり ] 詳細：( )											
	消化器	黄疸：球結膜：[ なし ・ あり ] 皮膚：[ なし ・ あり ] その他部位：( )											
		肝萎縮 (触診)：[ なし ・ あり ]											
		肝腫大 (触診)：[ なし ・ あり ] 詳細：( )											
	筋・骨格	関節痛：[ なし ・ あり ] 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	白血球数：( )/μL      ヘモグロビン (Hb)：( )g/dL      血小板数：( )×10 <sup>4</sup> /μL 血清総蛋白：( )g/dL      血清アルブミン：( )g/dL      血清総ビリルビン (T-Bil)：( )mg/dL 血清直接ビリルビン (D-Bil)：( )mg/dL      AST：( )U/L      ALT：( )U/L      LDH：( )U/L γ-GTP：( )U/L      ALP：( )U/L      総胆汁酸：( )μmol/L アンモニア (NH3)：( )μg/dL      BUN：( )mg/dL      血清クレアチニン：( )mg/dL PT：( )秒      PT：( )%      PT-INR：( ) フェリチン：( )ng/mL・未実施      α-フェトプロテイン (AFP)：( )ng/mL・未実施 血清IgG：( )mg/dL      血清IgA：( )mg/dL      血清IgM：( )mg/dL 赤沈 (1時間値)：( )mm/h      抗LKM-1抗体：( ) (インデックス値)      抗平滑筋抗体：( )倍 抗ミトコンドリア抗体：( )倍												
	抗核抗体：( )倍・未実施      染色型：[ 均質型 ・ 辺縁型 ・ 斑紋型 ・ 核小体型 ・ 散在斑紋型 ] 染色型 (その他)：( )												
	病理検査												
	肝生検：[ 未実施 ・ 実施 ]      実施日：( 年 月 日 )												
	所見：( )												

