<table>
<thead>
<tr>
<th>症状</th>
<th>なし</th>
<th>あり</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>全身</td>
<td>体重増加不良</td>
<td>経口摂取不良</td>
</tr>
<tr>
<td>筋・骨格</td>
<td>骨髄炎</td>
<td>假関節</td>
</tr>
<tr>
<td>精神・神経</td>
<td>てんかん</td>
<td>精神発達遅滞</td>
</tr>
<tr>
<td>呼吸器・循環器</td>
<td>呼吸困難</td>
<td>聴力障害</td>
</tr>
<tr>
<td>その他</td>
<td>顔貌異常</td>
<td>歯牙形成不全</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>検査所見(申請時)</th>
<th>なし</th>
<th>あり</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>全身</td>
<td>細胞診不良</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>筋・骨格</td>
<td>骨髄炎</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>精神・神経</td>
<td>てんかん</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>呼吸器・循環器</td>
<td>呼吸困難</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>その他</td>
<td>顔貌異常</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>現状評価</th>
<th>なし</th>
<th>あり</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>治療</td>
<td>宽解</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>動作障害</th>
<th>なし</th>
</tr>
</thead>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>検査所見(その他)</th>
<th>なし</th>
<th>あり</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>全身</td>
<td>細胞診不良</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>筋・骨格</td>
<td>骨髄炎</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>精神・神経</td>
<td>てんかん</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>呼吸器・循環器</td>
<td>呼吸困難</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>その他</td>
<td>顔貌異常</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>家族歴</th>
<th>なし</th>
<th>あり</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>本疾患の家族歴</td>
<td>なし</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>その他の所見(申請時)</th>
<th>なし</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>分類</td>
<td>項目</td>
</tr>
<tr>
<td>------</td>
<td>------</td>
</tr>
<tr>
<td>薬物療法</td>
<td>薬物療法</td>
</tr>
<tr>
<td>安全管理</td>
<td>中心静脈栄養</td>
</tr>
<tr>
<td>呼吸管理</td>
<td>酸素療法</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>呼吸管理</td>
</tr>
<tr>
<td>手術</td>
<td>手術</td>
</tr>
<tr>
<td>治療</td>
<td>治療 (その他)</td>
</tr>
<tr>
<td>今後の治療方針</td>
<td>今後の治療方針: ()</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>医療機関・医師著名</th>
</tr>
</thead>
</table>

上記の通り診断します。

<table>
<thead>
<tr>
<th>医療機関名</th>
<th>記載年月日</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>医療機関住所</td>
<td>年月日</td>
</tr>
<tr>
<td>診療科</td>
<td>医師名</td>
</tr>
<tr>
<td>医師名</td>
<td>(印)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

小児慢性特定疾病 指定医番号 ( )