

小児慢性特定疾患の登録・管理システム

Ver4.0

操作説明書

2006.08.20

初版

はじめに

当操作説明書は「小児慢性特定疾患登録・管理システム」全般に渡る操作を説明するものです。

1. システムについて

1.1 はじめに

当 CD-ROM は、Ver4.0 を新規にインストールします。

なお、旧 Ver システムへの上書きは誤動作等の原因になります。

必ず旧 Ver とは別のフォルダもしくは別のパソコンにインストールしてご利用ください。

また Ver4.0 もマルチユーザー環境(LAN 等によるクライアント/サーバー環境)での利用は行えません。

1.2 推奨動作環境

OS : Windows XP SP2 / Windows 2000 SP4 / Windows NT 4.0 SP6a 以上

(Windows ME/ Windows 98/ Windows 95 では動作いたしません。)

CPU : Pentium4 1.8MHz 相当以上

メモリ : 256MB 以上

解像度 : 1024x768 以上 256 色以上の表示が可能なディスプレイ

その他 : Internet Explorer6 以上

.Net Framework1.1

CD-ROM : インストール時に必要。

記録装置 : 中央へ送るデータ出力時に必要。(FD・CD・DVD・MO などへ記録できる装置)

その他に入力データのバックアップを行うためには、大容量記憶媒体 (CD-ROM、DVD-ROM、MO、Zip ドライブ、ファイルサーバー) 等を別途ご準備ください。

2. Ver4.0 で追加された新機能について

- (1) 今回から新たに「慢性消化器疾患」が追加されました。
- (2) 全疾患共通で法制化に伴い入力項目の改訂が行われました。
また「初診日」「治療見込期間(入通院)」「医療機関所在地」「診断医師名」などの共通項目が追加されました。
- (3) 悪性新生物ではこれまでの ICD コードに変わり「腫瘍診断コード(ICD-0)」または「部位コード」を入力することになりました。
- (4) 慢性心疾患では ICD コードを 3 つまで入力できるようになりました。
- (5) 成長ホルモンの GH キットから「住友 CLIA」「トット CLEIA」「日立化成ヒガム」を削除し、新たに統括項目として「リコンビナント GH を標準品としているキット」を追加しました。
- (6) 従来の ICD-10 コードの一部改訂と悪性新生物用に ICD-0 コード・部位コードが追加されました。
- (7) 政令都市・中核市の追加、保健所コードの改訂を行いました。
- (8) 登録時およびデータ出力時に確定漏れを防止するチェック機能を追加しました。
- (9) 転入となる医療意見書を登録する際には転入元の実施主体を必ず登録するようになりました。
- (10) データ出力において中央向け出力時には「生年月日」も出力対象となりました。
非同意者に関しては、統計値(性別、年齢別の疾患数)のみ、出力対象となりました。
- (11) データ出力において中央向け出力を一括で行える機能を追加しました。
- (12) データベースを容易にバックアップできる機能を追加しました。

3. 旧バージョンデータの移行について

今回配布の Ver4.0 と旧バージョンとは、データテーブル構成に互換がありません。

旧データファイル(DDxxxxxx.mdb)を単純に上書きコピーしても正常に動作いたしません。

必ず既存データは旧 Ver3 で「データ出力」し、Ver4.0 の「データ読み込み」機能をご利用になってデータを移行してください。

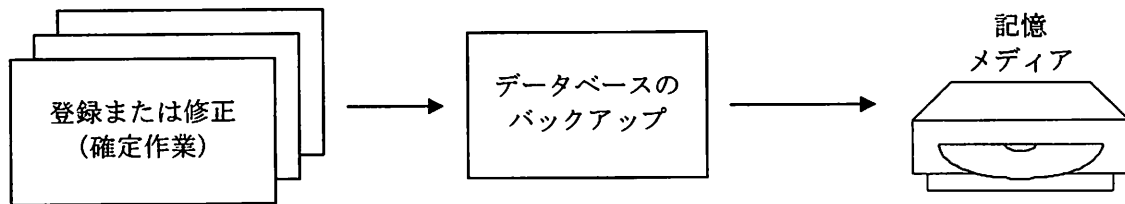
なお Ver2 および Ver1 の出力データは、そのまま Ver4 で読み込むことはできません。

Ver3 でデータ読込およびデータ出力を行い Ver4 に読み込んでください。

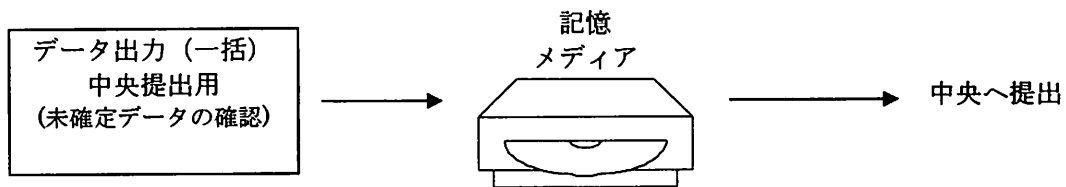
4. 作業フロー

日々の登録・修正作業や中央へのデータ出力、複数台のパソコンによる入力作業環境でのデータ統合作業などの概略は以下のようになります。

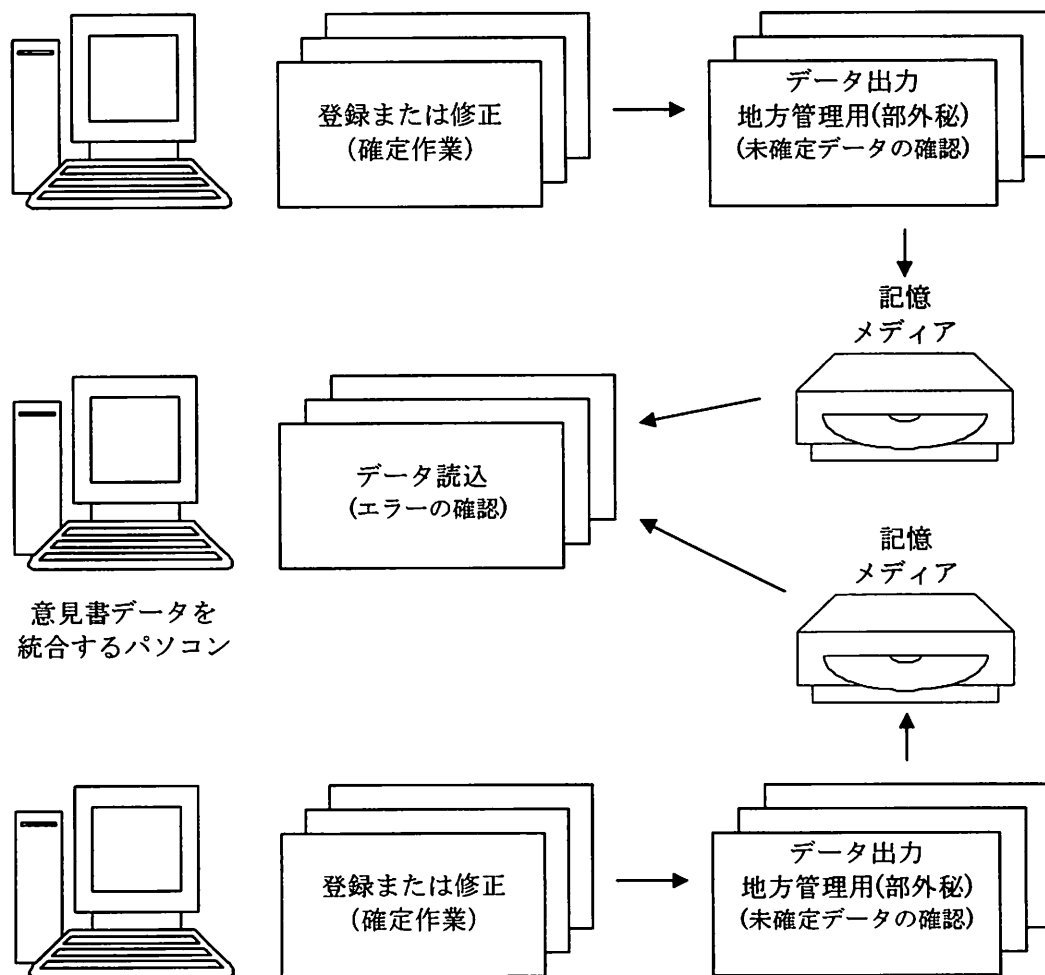
1. 日々の作業手順



2. データ出力(中央提出時)の作業手順



3. 複数台のパソコンによる意見書データの統合手順



－目次－

1 インストール.....	4
1.1 インストールについて.....	4
1.2 「登録管理システム Ver4.0」のインストール.....	4
1.3 「Adobe Reader(*1)」のインストール.....	4
1.4 アンインストール.....	6
2 共通操作.....	7
2.1 年度・実施主体設定.....	8
2.2 医療意見書の内容の入力.....	8
2.2.1 コンボボックスによる入力.....	9
2.2.2 チェックボックスによる入力.....	9
2.2.3 ICD コードの入力について.....	9
2.2.4 転入データの入力について.....	10
2.2.5 継続データの入力について.....	10
2.2.6 旧 ICD コードについて.....	10
2.3 意見書の登録画面について.....	11
2.4 意見書の修正画面について.....	12
2.5 検索機能.....	12
2.6 印刷機能.....	13
2.7 データベースの修復と最適化.....	14
2.8 データ出力.....	15
2.9 データ読込.....	17
2.10 データ削除.....	19
2.11 保健所管理.....	19
2.12 データベースのバックアップ.....	20
3 各医療意見書について.....	21
3.1 悪性新生物の医療意見書.....	21
3.2 慢性腎疾患の医療意見書.....	24
3.3 慢性呼吸器疾患の医療意見書.....	26
3.4 慢性心疾患の医療意見書.....	28
3.5 内分泌疾患の医療意見書.....	31
3.6 膠原病の医療意見書.....	33
3.7 糖尿病の医療意見書.....	36
3.8 先天性代謝異常の医療意見書.....	39
3.9 血友病等血液・免疫疾患の医療意見書.....	42
3.10 神経筋疾患の医療意見書.....	45
3.11 慢性消化器疾患の医療意見書.....	48
3.12 成長ホルモン治療用意見書（初回）.....	50
3.13 成長ホルモン治療用意見書（継続）.....	57
4 トラブルシューティング.....	60
4.1 データベースの修復と最適化.....	60
4.2 バックアップのすすめ.....	60
4.3 Windows のメモリーリーク.....	60
4.4 データ読込みに失敗する.....	60
5 バックアップについて.....	61
6 参考文献.....	62

1 インストール

オペレーティングシステムまたはパソコン環境によって、作業中に数回に渡りパソコンの再起動(リブート)が必要になる場合があります。必ず作業中の他のアプリケーションは全て終了させてからインストールを行ってください。

またインストール前には一時的にオンラインにして、各オペレーティングシステムのセキュリティ強化を中心とした Windows Update 等により最新の状態にアップデートするようしておいてください。

1.1 インストールについて

インストールは以下の手順で行ってください。

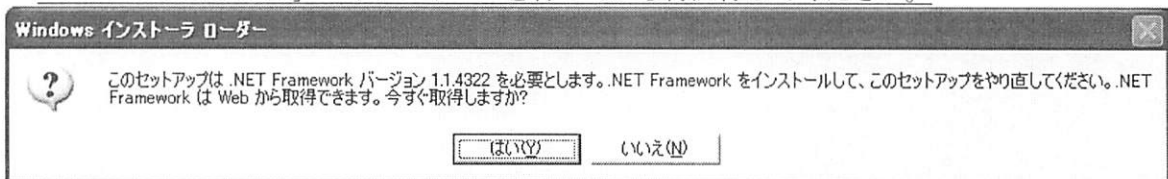
「.Net Framework1.1」のインストール

今回の Ver4.0 は MS-Access で開発されたこれまでの Version とは異なり「Visual Basic. NET 2003」で開発されております。このため動作させるには「.Net Framework1.1」が必要です。Ver4.0 をインストールする前に「.Net Framework1.1」をインストールしておく必要があります。なお既にお手持ちのパソコンにインストールされている場合はこの手順は不要です。

1. インストール用 CD-ROM をパソコンにセットします。
2. エクスプローラを起動させます。
3. CD-ROM の¥Tool フォルダにある dotnetfx.exe をダブルクリックします。
メッセージに従いインストール作業を進めます。
4. 同じ¥Tool フォルダにある langpack.exe をダブルクリックします。
メッセージに従いインストール作業を進めます。
5. 同じ¥Tool フォルダにある NDP1.1sp1-KB867460-X86.exe をダブルクリックします。
メッセージに従いインストール作業を進めます。(パソコンの再起動が必要になります。)
6. 最新 Update がある場合、一時的にオンラインにて WindowsUpdate により更新を行ってください。

1.2 「登録管理システム Ver4.0」のインストール

1. CD-ROM 上(ルート)にある setup.exe をダブルクリックします。
メッセージに従いインストール作業を進めます。
*下記のメッセージが表示された場合、「いいえ」を押して一度インストールを中断し上述した「.Net Framework1.1」のインストールを行ってから再試行してください。



2. 以上でインストールは完了です。
3. スタートメニューの「プログラム」の「小児慢性特定疾患 登録管理システム Ver4.0」またはデスクトップ上にある「小慢 登録管理 Ver4.0」をダブルクリックしてプログラムを実行します。

1.3 「Adobe Reader(*1)」のインストール

操作説明書は MS-Word(DOC)形式と Adobe Reader(PDF*2)形式が同封されています。

Word ファイルは MS-Word(2002 以降)もしくはオペレーティングシステムに標準装備されているワードパッドにより閲覧可能です。

PDF ファイルでご覧になりたい場合には以下の手順で Adobe Reader をインストールする必要があります。

1. CD-ROM の¥Tool フォルダにある AcroReader51_JPN.exe をダブルクリックします。
メッセージに従いインストール作業を進めます。
2. スタートメニューの「プログラム」の「小児慢性特定疾患 登録管理システム Ver4.0」にある「操作説明書.PDF」を選ぶことで閲覧することができるようになります。

- *1 : Adobe Reader は AdobeSystemsIncorporated (アドビシステムズ社) の商標です。
- *2 : Adobe Reader で閲覧できるファイル形式。

1.4 アンインストール

何かの都合により、パソコン上からインストールしたプログラム・データをすべて削除する場合には、以下の手順を行ってください。

1. Windows のコントロールパネルから「プログラムの追加と削除」を起動します。
2. 一覧より「小児慢性特定疾患 登録管理システム Ver4.0」を選択し削除します。
3. 以上でアンインストールは完了です。

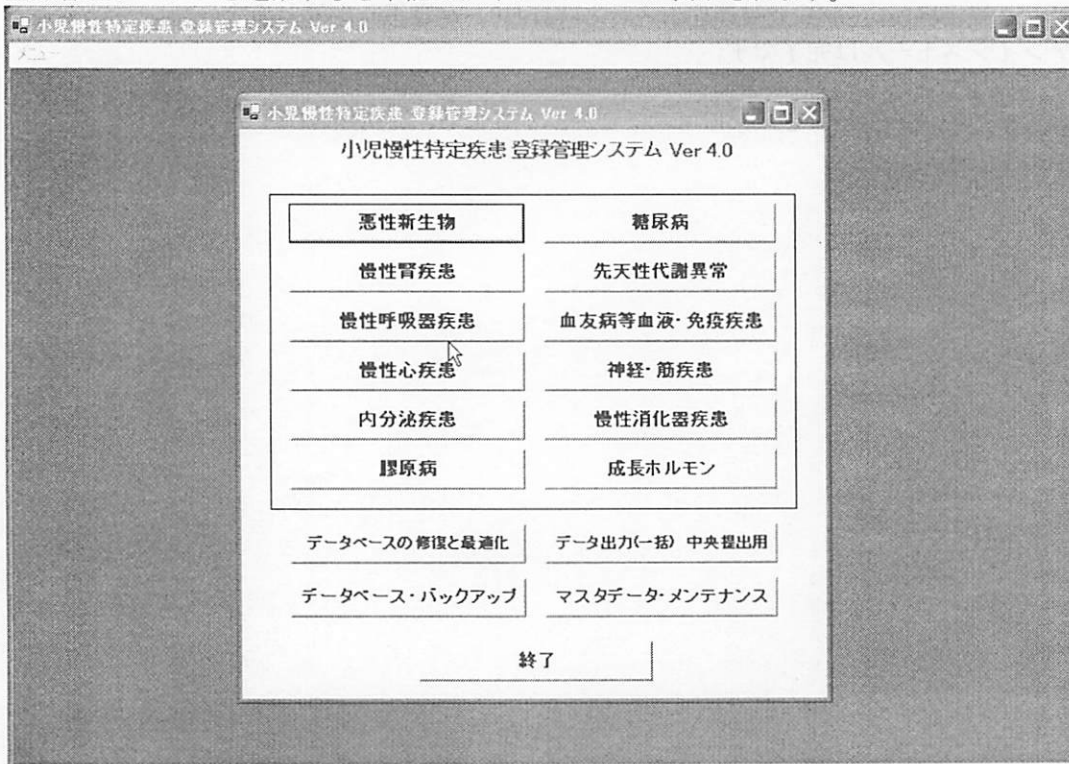
「. Net Framework1. 1」「Adobe Reader」をアンインストールする場合も、上記同様の手順で行ってください。

2 共通操作

この章では、各医療意見書に共通である基本的な入力方法を説明します。

その前にメインメニューについて概略を説明します。

登録管理システムを起動すると下記のメインメニューが表示されます。



上段は各疾患群の登録・修正を行うボタンです。詳細は「2. 共通操作」および「3. 各医療意見書について」をご覧ください。その他のボタンについては次の通りです。

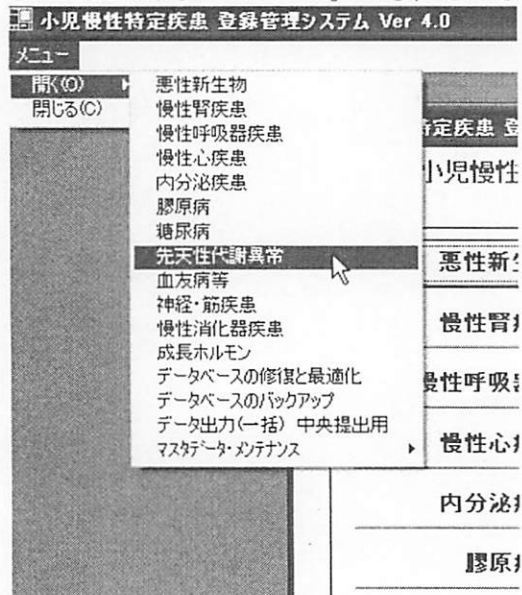
データベースの修復と最適化 : 詳しくは「2.7 データベースの修復と最適化」をご覧ください。

データベースのバックアップ : 詳しくは「2.12 データベースのバックアップ」をご覧ください。

データ出力(一括) 中央提出用 : 詳しくは「2.8 データ出力」をご覧ください。

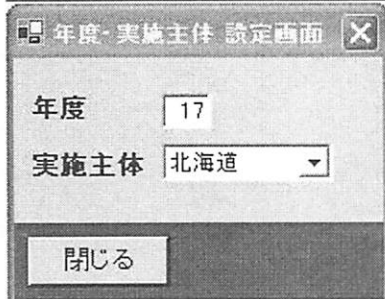
マスターデータ・メンテナンス : 詳しくは「2.1 年度・実施主体設定」および「2.11 保健所管理」をご覧ください。

また左上にある「メニュー」でも、それぞれの機能を実行することができます。

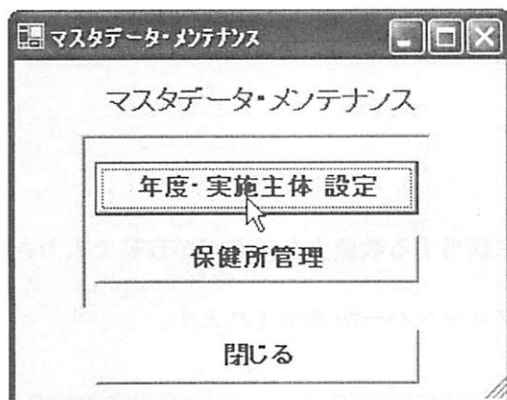


2.1 年度・実施主体設定

この画面は初回時に自動起動されます。
登録を開始する「年度」と「実施主体」を必ず入力します。

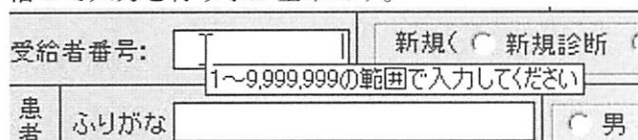


設定された年度・実施主体は、意見書登録時に自動的に反映されます。
年度の変更は、基本的に年度切り替えの時のみ変更するようにしてください。
その場合は、メインメニューの「マスタデータ・メンテナンス」を開き「年度・実施主体設定」のボタンを押すと、上記の画面が表示されます。



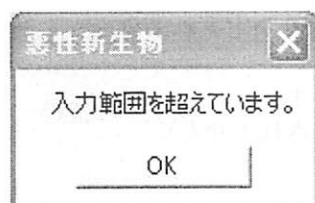
2.2 医療意見書の内容の入力

入力項目にカーソルがある場合、その項目についての入力範囲・規約などの説明が表示されます。その内容に沿って入力を行う事が基本です。



現在カーソルがある入力項目についての説明（範囲・規約など）

入力規制がある項目で誤りがあると、以下のようなエラーメッセージが表示されますので、その指示に従い再度入力を行ってください。



2.2.1 コンボボックスによる入力

次に直接、数値や文字を入力せず、リストより選択するだけで入力が行えるコンボボックスを説明します。下記の図のように、入力部分の右隣のボタン(▼)がある入力項目では、この機能が使用できます。ボタンをマウスで押してみてください。直下にリストが表示されます。



そのリスト中より任意の項目をマウスで選択する事により、それに該当する数値または文字が自動で入力されます。

またリストに表示される項目が多い場合には、リストの右側にスクロールバーが表示されます。これをマウスの操作により、上下へスクロールする事ができます。

2.2.2 チェックボックスによる入力

次に一番汎用的な選択項目の入力方法について説明します。

下記のような入力選択項目は、いずれか一つをマウスで選択する事により入力が決定されます。または矢印キー「←」「→」により選択、「Enter」キーにより次の入力項目へ移動します。

VMA<	<input type="radio"/> 正常	<input checked="" type="radio"/> 境界	<input type="radio"/> 異常	<input type="radio"/> 無記入・他	>
NSE<	<input type="radio"/> 正常	<input type="radio"/> 境界	<input type="radio"/> 異常	<input checked="" type="radio"/> 無記入・他	>
CEA<	<input type="radio"/> 正常	<input type="radio"/> 境界	<input type="radio"/> 異常	<input checked="" type="radio"/> 無記入・他	>

2.2.3 ICD コードの入力について

次に ICD コードの入力方法について説明します。

入力は、対象疾患名または ICD コードのどちらかのコンボボックスによる入力により決定されます。

- ・対象疾患名で入力した場合、ICD コード・表示用疾患名が自動登録されます。
- ・ICD コードで入力した場合、表示用疾患名が自動登録され疾患名はクリアされます。
- ・対象疾病一覧にない疾患名は、ICD コードのみ入力します（疾患名には何も表示されません）。

↓ 疾患名

疾患名	異形成腎	ICD	Q61.4
	異形成腎		

↑ 表示用疾患名 ↑ ICD コード

2.2.4 転入データの入力について

転入となる意見書を入力する場合、必ず転入元の実施主体を登録する必要があります。

疾患(悪性新生物)医療意見書 (平成17年度)

1	保健所番号: 小樽市保健所
新規 <input type="radio"/> 新規診断 <input checked="" type="radio"/> 転入 <input type="radio"/> 岩手県 <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再	
生年	

2.2.5 継続データの入力について

継続となる意見書を入力する場合、過去のデータを参照(コピー)して入力することができます。

保健所番号: 小樽市保健所
新規診断 <input type="radio"/> 転入 <input type="radio"/> 継続 <input checked="" type="radio"/> 再開 <input type="radio"/>
<input type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 生年 <input type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 年

「継続」が選ばれると以下のメッセージが表示されますので参照(コピー)する場合「OK」を押します。過去の最新(基本的に昨年度)のデータがあれば参照(コピー)されます。

悪性新生物	✕
過去の意見書データを参照してよろしいですか?	
OK	キャンセル

*参照範囲について

成長ホルモンについては一部、それ以外の疾患群では入力項目の全てを参照(コピー)します。参照(コピー)後に、本年度の申請内容に基づいて入力項目の修正・追加を行ってください。本年度のデータを入力後に参照(コピー)を行うと上書きされてしまいます。

またこの参照機能は意見書の「登録」および「修正」機能で利用可能です。

2.2.6 旧 ICD コードについて

廃止された旧 ICD コードなどは、ICD コード右隣に赤字で「*」が表示されます。

ICD A23.4 *

2.3 意見書の登録画面について

各医療意見書の登録は、「確定」または「一括確定」を押下することにより正規データとして本登録されるようになっています。つまりは確定をしない限り、入力データ仮登録の扱いとなり集計・データ出力の対象にはなりません。必ず入力データを確認し、誤入力等が無い事を確認の上、確定作業を行う事を習慣づけるようにしてください。

なお、確定は後述する修正画面にても行えますが、確定されていない意見書データは画面右上に「未確定」と表示されます。

また後述する検索機能により「未確定」データのみを検索することができます。

登録画面は旧 Ver3.0 と異なり、登録のみを行う画面です。
まず意見書の登録画面には、以下の共通なボタンがあります。

次の医療意見書を入力：次の新規医療意見書の入力状態になります。

確定：現在表示中の意見書を本登録させます。

閉じる：意見書の登録画面を終了します。（必須項目が入力完了している場合は登録されます。）

「<<」「<」「>」「>>」ボタンは使用できません。

なお必須項目（青い文字で表示されている項目）に入力抜けがある場合以下のエラーメッセージが表示されます。

このメッセージが表示された場合、必須項目をすべて入力するか「OK」ボタンにて入力医療意見書を破棄してください。

また、慢性腎疾患・内分泌疾患・先天性代謝異常の各医療意見書の登録時には、下記のように成長ホルモン(初回・継続)の医療意見書の入力ボタンが表示されます。

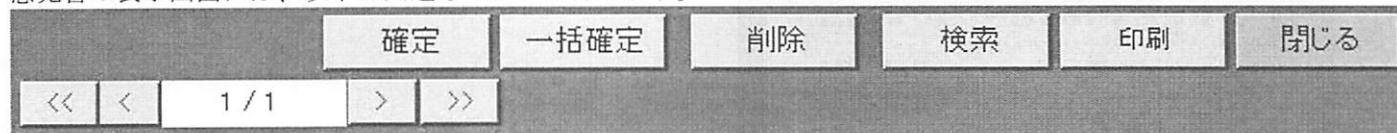
医療意見書に添付されている成長ホルモン医療意見書をここから入力できるようになります。

また特殊なケースで成長ホルモンの医療意見書を入力される場合には、従来の「成長ホルモン」メニューから入力するようにしてください。

2.4 意見書の修正画面について

修正画面では登録した順に意見書データが表示されます。つまり登録した最新の意見書データが最初に表示されます。

意見書の表示画面には、以下の共通なボタンがあります。



- 確定： 現在表示中の意見書の本登録させます。
- 一括確定： 仮登録データを全て本登録させます。
- 削除： 現在表示されている医療意見書を削除します。
- 検索： 特定の項目の検索を行えます。(詳細は2.5 検索機能をご覧ください)
- 印刷： 印刷を行います。(詳細は2.6 印刷機能をご覧ください)
- 閉じる： 意見書の表示画面を終了します。
- <<： 先頭の意見書に移動します。
- <： 一つ前の意見書に移動します。
- >： 次の意見書に移動します。
- >>： 最後の意見書に移動します。

2.5 検索機能

受給者番号・疾患名・名前・医療機関名・未確定のみを検索することができます。

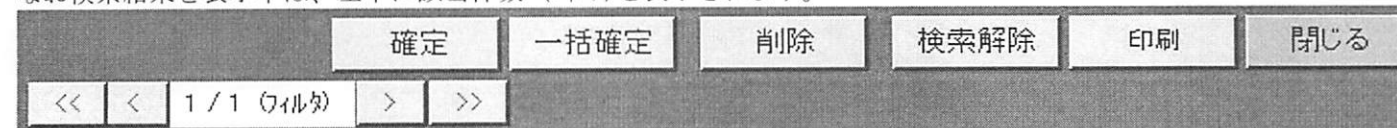
後述するデータ出力時の「未確定データ」も、「未確定」項目を選ぶことで容易に検索することができます。

また、疾患名・名前・医療機関名については部分一致による検索が可能です。

例えば「静脈」で検索した場合「腎静脈血栓」なども検索対象となります。

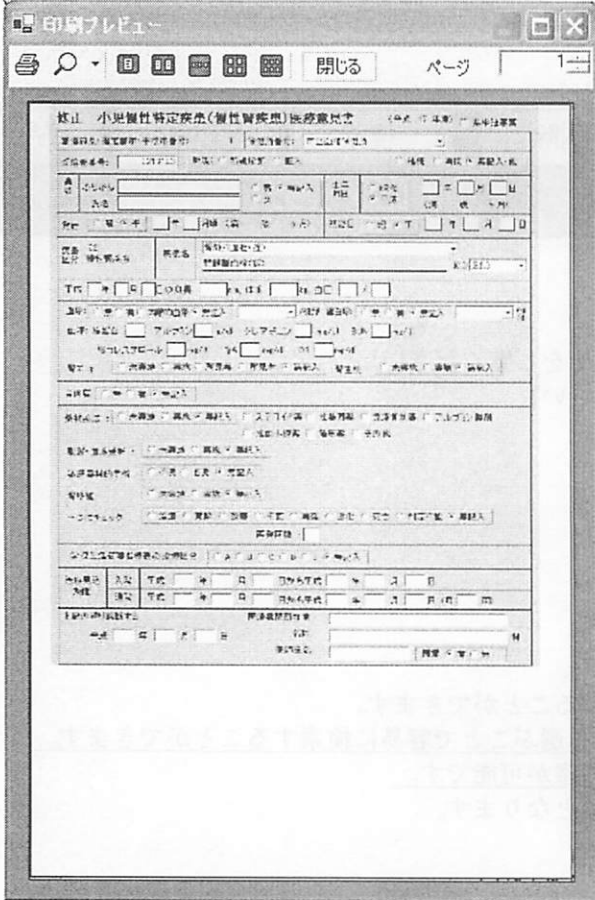
上記の画面が表示されますので、「検索する文字列」に検索したい値もしくは文字を入力し「検索開始」ボタンを押します。該当する意見書があれば検索条件に一致した最初の意見書のみが表示され、「検索解除」ボタンが押されるまでこの状態が保持されます。

なお検索結果を表示中は、左下に該当件数+(フィルタ)と表示されます。



2.6 印刷機能

現在表示中の意見書をプリンターに印刷することができます。印刷イメージを画面で確認後（プレビュー）左上のプリンタ・アイコンを押すことで印刷することができます。



2.7 データベースの修復と最適化

データベースは使い込むほど無駄な領域が増加して行きます。これにより、徐々にパフォーマンスが下がっていきます。

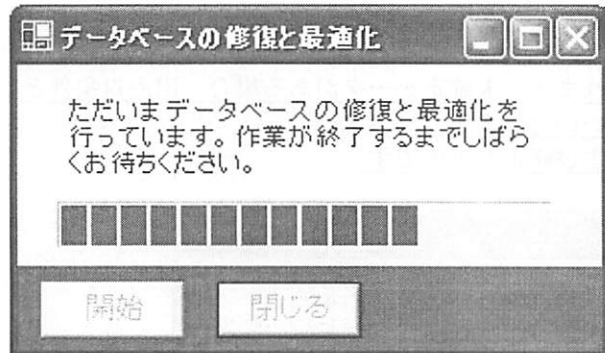
また Windows 不調・パソコン不調・停電等による外的要因により、データベースが破壊されてしまう場合があります。一見動いているようでも結果がおかしい時があります。

週一回または最低でも月一回の「データベースの修復と最適化」を行ってください。

できれば毎回、使用前には「データベースの修復と最適化」を心がける事をお勧めいたします。

さらに中央への「データ出力」前には必ず「データベースの修復と最適化」を行います。

メインメニューの「データベースの修復と最適化」でこの作業を行います。



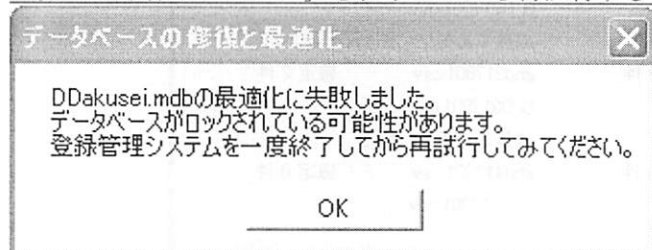
「開始」を押すことで全てのデータベースの修復と最適化が行われます。

<エラーメッセージ>

何らかの原因でデータベースがロック (開かれたままの状態) される場合があります。

この場合、以下のメッセージが表示されます。

一度「登録管理システム」を終了してから再試行することで、このメッセージは表示されなくなります。

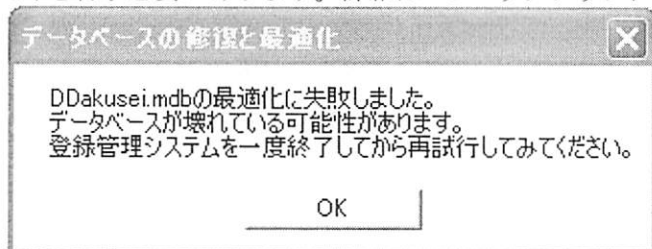


外的要因を含めデータベースが壊れてしまった場合、以下のメッセージが表示されます。

一度「登録管理システム」を終了してから再試行します。

それでも同じメッセージが表示された場合、データベースの修復は困難となります。

この場合、後述する「2.12 データベースのバックアップ」で保管してあったデータベースを用いてリストア (復旧) を行う必要があります。詳細は「5 バックアップについて」をご覧ください。



2.8 データ出力

中央へのデータ出力と、複数台のパソコンによる入力業務を統合するための「地方管理用」データ出力機能があります。

中央提出用は必ずトップメニューの「データ出力(一括)中央提出用」から行ってください。

まず、前述した「2.7 データベースの修復と最適化」を行ってから作業を行います。

その後、出力する年度と出力先のドライブ名とパスを指定して「出力」ボタンを押します。

年度単位にて、中央へ送るための医療意見書のデータを CSV ファイル(*1)として出力します。

出力されるデータファイルは、各疾患群毎の「意見書データファイル」「同意有無の件数データファイル」「非同意の統計値データファイル」となります。

ファイル名(意見書識別記号+年度+都道府県等番号)は固定となります。

また「保健所データファイル」も併せて出力されます。

なお、出力時には確定および未確定データの件数が表示されます。未確定データがある場合、出力対象外となりますので出力前に今一度の意見書データの再確認をお願いいたします。

未確定データは各疾患群の「修正画面」にて容易に検索および修正が可能です。

詳しくは「2.5 検索機能」をご覧ください。

データ出力(一括: 中央提出用)

出力年度: 17

出力先: E:\

未確定データが存在します。
未確定データは出力対象外です。
出力する前に未確定データを再確認してください。

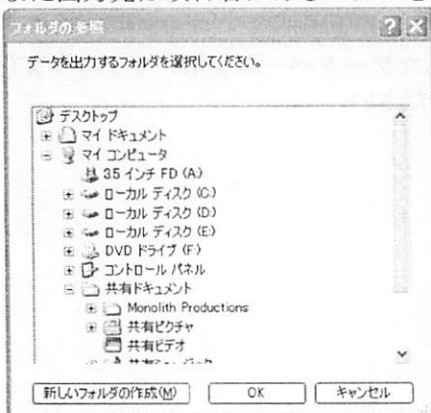
保健所データ
HC17001.csv

疾患群	ファイル名	件数
悪性新生物	mali17001.csv	確定 17 件
慢性腎疾患	rena17001.csv	確定 6 件
慢性呼吸器疾患	asth17001.csv	確定 0 件
慢性心疾患	hear17001.csv	確定 0 件
内分泌疾患	endo17001.csv	確定 0 件
膠原病	coll17001.csv	確定 0 件
糖尿病	diab17001.csv	確定 0 件
先天性代謝異常	meta17001.csv	確定 0 件
血友病等血液・免疫疾患	bloo17001.csv	確定 2 件
神経・筋疾患	nerv17001.csv	確定 0 件
慢性消化器疾患	dieg17001.csv	確定 1 件
成長ホルモン: 分泌不全性低身長症	ghd117001.csv	確定 3 件
成長ホルモン: 軟骨無形成症	ghd217001.csv	確定 0 件
成長ホルモン: 慢性腎不全	ghd317001.csv	確定 2 件
成長ホルモン: 継続	ghd417001.csv	確定 0 件

その他に非同意の統計値データ(H*.csv)を出力します。

出力 閉じる

また出力先は項目右にあるボタンを押すことで容易に出力先を指定することができます。

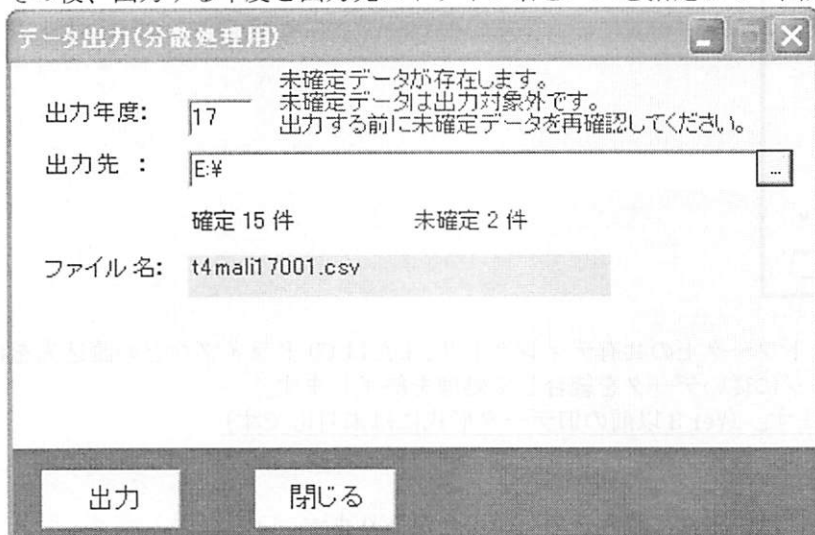


*1 : CSV ファイル : データベースの内部データを項目毎に「,」(カンマ)で区切り、テキストファイル形式で出力したもの。Access 間でのデータ受け渡し、Excel での加工等も行える世界標準形式。

地方管理用は中央提出用のデータとは異なり、個人データ等も含まれた内容を出力しますので取り扱いには充分ご注意ください。



地方管理用の場合、疾患群毎のメニューで「データ出力」－「地方管理用(部外秘)」よりデータを出力します。まず、前述した「2.7 データベースの修復と最適化」を行ってから作業を行います。その後、出力する年度と出力先のドライブ名とパスを指定して「出力」ボタンを押します。



ファイル名の先頭に「t4～」が付加された形式で出力されますが、中央提出用との混同を避けるためにも、別々のフォルダ管理を行うようにしてください。

なお旧バージョンではファイル名の先頭が「t3～」となっており、ファイル名により新旧の識別が容易となっております。

なお、出力時には確定および未確定データの件数が表示されます。未確定データがある場合、出力対象外となりますので出力前に今一度の意見書データの再確認をお願いいたします。

未確定データは各疾患群の「修正画面」にて容易に検索および修正が可能です。

詳しくは「2.5 検索機能」をご覧ください。

稀にテスト的に入力したデータが混在されたまま中央へ送られてくる場合があります。

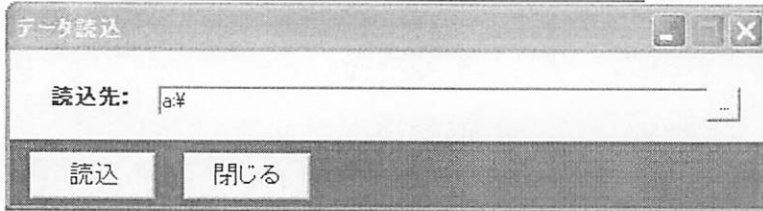
また、データ出力したファイルを MS-Excel 等で編集してから中央へ送られてくる場合が見受けられますが、この場合にはデータ構造が壊れてしまいデータを読み込むことができなくなります。

中央向けに出力したデータは一切手を加えないでお送りください。

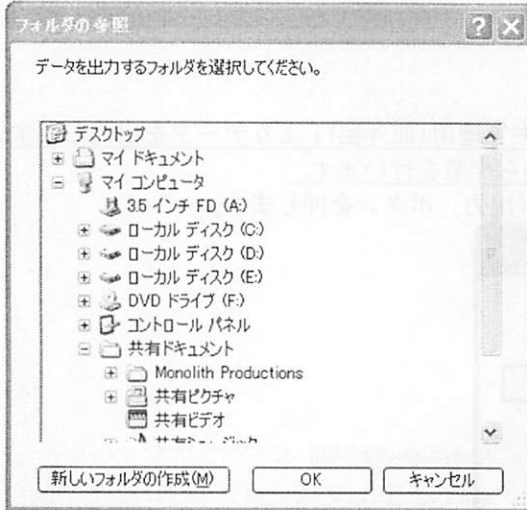
これら2点については十分ご注意ください。

2.9 データ読込

データの読み込みは、統合するパソコンで行います。



各疾患群メニューの左下にある「データ読込」を押下すると上記の画面が表示されます。また読込先は項目右にあるボタンを押すことで容易に出力先を指定することができます。



個々のパソコンからデータ出力したネットワーク上の共有ディレクトリ、またはCDドライブなどの読込先を指定して「読込」を押下します。メッセージに従いデータを統合して処理を終了します。また、旧 Ver3 データの読み込みも行えます。(Ver 3 以前の旧データ形式には未対応です)

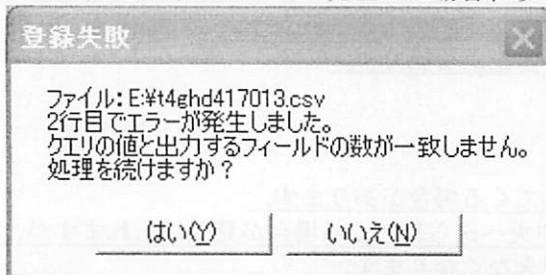
*注意

重複データ等の不正データがあった場合には、正常に読み込めない場合があります。

また、中央提出用データファイルは読み込めません。

また、Ver1 および Ver2 形式の旧データ形式には未対応です。Ver3 にてデータ読込およびデータ出力を行ってから Ver4 に読み込んでください。

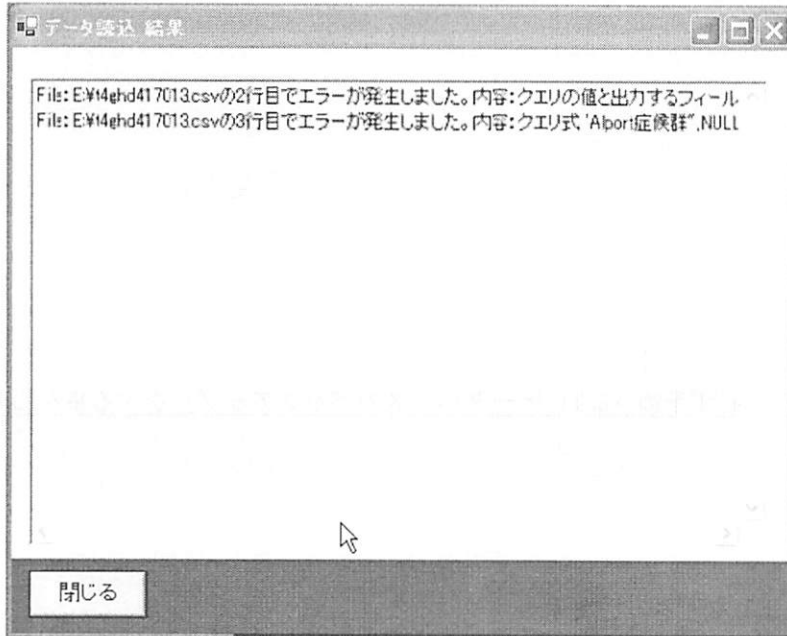
データ読込み中にエラーが発生した場合、以下のようなメッセージが表示されます。



続行する場合は「はい」を中断する場合は「いいえ」を押してください。

エラーについては次の頁を参照してください。

データ読みが終了すると「データ読み 結果」画面が表示されます。
エラーが検出された「ファイル名」+「エラーとなった行番号」+「その内容」が表示されます。
また、エラーが検出されなかった場合には「データ読みは正常に終了しました。」と表示されます。



なお、データ読み中に発生したエラーはログ・ファイルとして保存されています。
通常であれば「C:\ProgramFiles\小児慢性特定疾患登録管理システム Ver4.0\LOG\ErrorLog.txt」
に上記の画面で表示されたエラー内容と同じ物が保存されています。
(次回データ読みを行うまでエラー情報は保持されます)

<読みエラーについて>

上述した「エラーの内容」は専門的なメッセージが含まれていますが、「ファイル名」「行番号」を指標として問題を取り除くことができます。
データ読みで失敗する場合、その原因のほとんどは以下の4点に絞られます。

1. 重複データを読みもうとした。
2. MS-Excel で編集したデータファイルを読みもうとした。
3. 入力項目に改行が入っている。(医療機関名などの項目)
4. 入力項目に半角の「” (ダブルクォーティション)」や「' (シングルクォーティション)」または「, (カンマ)」が含まれている。

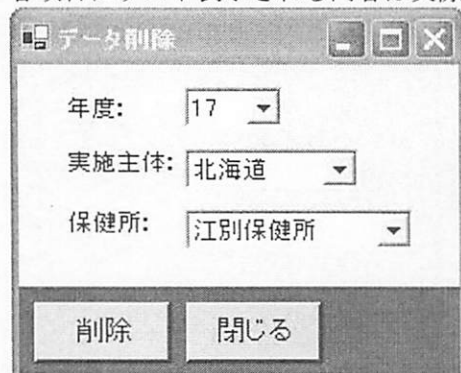
上記の3および4については、Windows に添付されている「メモ帳」などのテキスト・エディタで直接編集することで回避できます。この時にはMS-Excel は絶対に使用しないでください。
なお、読みデータを編集する場合には現場管理者にご相談ください。

2.10 データ削除

各疾患群毎のメニューに、「データ削除」機能があります。

不要となった旧データを、年度もしくは実施主体もしくは保健所単位に削除することができます。

各項目にリスト表示される内容は実際に存在するデータを基にしています。



*注意：削除されたデータは復元できません。必ず予め「2.11 データベースのバックアップ」をする事をお勧めします。

2.11 保健所管理

保健所コードが変更された場合、この画面より変更を行います。

この管理は、トップメニューの「マスタデータ・メンテナンス」－「保健所管理」から実施します。



*注意：絶対に削除は行わないでください。システムの誤動作の元となります。

保健所が廃止された場合などは「32 廃止(H11.10.12)」などと修正してください。

2.12 データベースのバックアップ

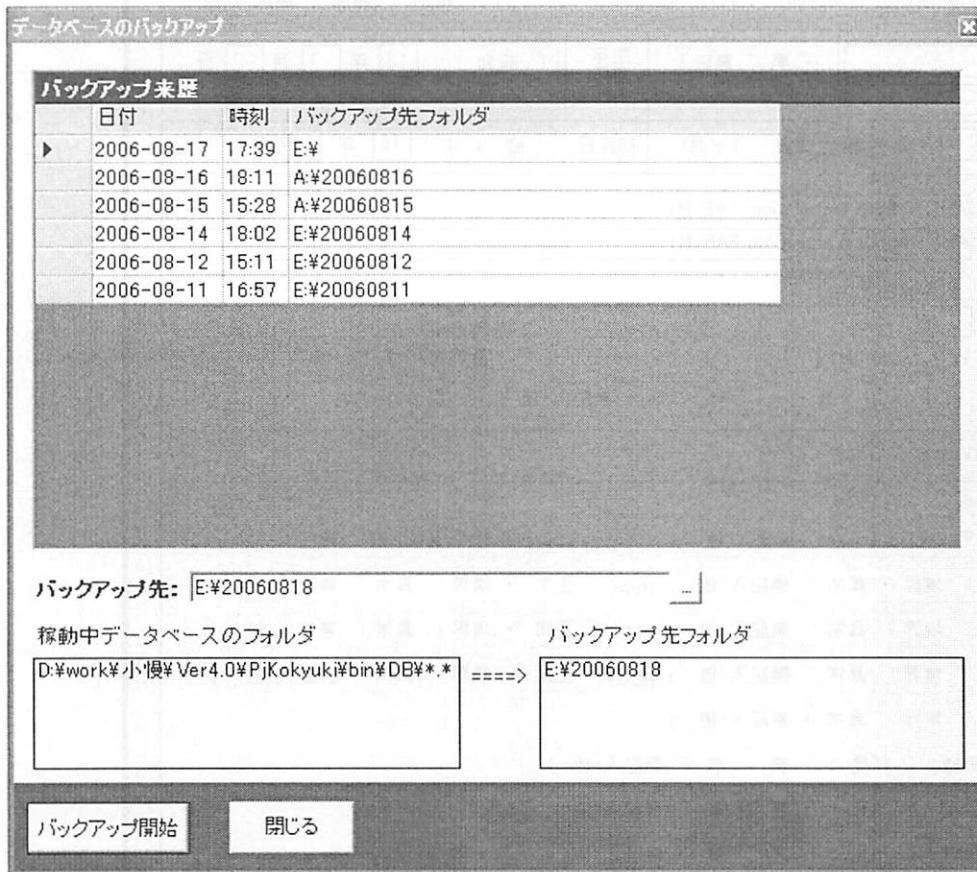
予想外の事態によりデータベースが壊れてしまう場合があります。

必ず毎作業後にはデータベースのバックアップを行うようにしてください。

また常に同じフォルダに上書き管理せず、別フォルダなどに分け世代管理しておくことをお勧めします。

データベースのバックアップを行う際、メインメニューの「データベースのバックアップ」を利用することで容易なバックアップ作業と来歴をも管理することができます。

まず、前述した「2.7 データベースの修復と最適化」を行ってから作業を行います。



バックアップ先を指定し「バックアップ開始」を押すことで、画面上段に来歴(日付・時刻・バックアップ先フォルダ)が表示されます。

これにより、いつ、どこへバックアップを行ったのかが分かるようになっています。

3 各医療意見書について

3.1 悪性新生物の医療意見書

小児慢性特定疾患 登録管理システム Ver 4.0 (悪性新生物)			
登録 小児慢性特定疾患(悪性新生物)医療意見書		(平成 17 年度) <input type="checkbox"/> 県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号:	1	保健所番号:	小樽市保健所
受給者番号:	10123	新規 <input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入 <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input type="radio"/> 無記入・他 <input type="radio"/>	
患者 ふりがな	やまだたろう	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女	生年月日 <input type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 13 年 1 月 1 日 (満 4 歳 4 ヶ月)
氏名	山田太郎		
発病	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 16 年 2 月頃 (満 3 歳 1 ヶ月)	初診日	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 16 年 3 月 1 日
疾患区分	01 悪性新生物	病理診断名:	AML without maturation, FAB: M1
			AML without maturation, FAB: M1
		原発臓器名:	
		FAB 分類:	L (<input type="text" value="1"/>) M (<input type="text" value="0"/>)
		腫瘍診断コード:	9873
		病期, Stage:	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 4s <input type="radio"/> 5 <input checked="" type="radio"/> 無記入・他
		部位コード:	
現在の症状: 転移 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入			
骨髄スメア (腫瘍細胞 <input type="text" value="24"/> %)			
細胞組織化学 ヘルオキシダーゼ <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> + <input type="radio"/> 無記入・他 <input type="radio"/> イステラーゼ <input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> + <input type="radio"/> 無記入・他 <input type="radio"/>			
腫瘍マーカー VMA <input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 境界 <input checked="" type="radio"/> 異常 <input type="radio"/> 無記入・他 <input type="radio"/> HVA <input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input type="radio"/> 無記入・他 <input type="radio"/>			
NSE <input checked="" type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input type="radio"/> 無記入・他 <input type="radio"/> AFP <input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input type="radio"/> 無記入・他 <input type="radio"/>			
CEA <input checked="" type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input type="radio"/> 無記入・他 <input type="radio"/> HCG <input checked="" type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input type="radio"/> 無記入・他 <input type="radio"/>			
Ferritin <input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input checked="" type="radio"/> 無記入・他 <input type="radio"/>			
CT: <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 (所見: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他 <input type="radio"/>)			
MRI: <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 (所見: <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他 <input type="radio"/>)			
アンギオ: <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 (所見: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入・他 <input type="radio"/>)			
染色体検査: <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 (所見: <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他 <input type="radio"/>)			
DNA診断: <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 (所見: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他 <input type="radio"/>)			
N-myc増幅: <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 (所見: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入・他 <input type="radio"/>)			
その他の現在の主な所見等: 合併症 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入・他 <input type="radio"/>			
神経芽細胞腫の場合、どれかに○印			
<input checked="" type="radio"/> マスクリーニングで発見 <input type="radio"/> その他で発見 (マスクリーニング受検 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入・他 <input type="radio"/>)			
1つに○印: <input type="radio"/> 治療未開始 <input type="radio"/> 治療中 <input checked="" type="radio"/> 治療終了 (平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月)			
1つに○印: <input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再発 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> 無記入・他 <input type="radio"/>			
治療見込	入院	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日から平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
	通院	平成 <input type="text" value="16"/> 年 <input type="text" value="3"/> 月 <input type="text" value="1"/> 日から平成 <input type="text" value="17"/> 年 <input type="text" value="5"/> 月 <input type="text" value="5"/> 日 (月 <input type="text" value="4"/> 回)	
上記の通り診断する		医療機関所在地	小樽市
平成 <input type="text" value="17"/> 年 <input type="text" value="5"/> 月 <input type="text" value="5"/> 日		名称	小樽中央病院 小児 科
		医師氏名	<input type="text"/> 同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/>

【項目別入力方法】

平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている年度を表示します。

県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。

都道府県・指定都市・中核市番号

- - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている都道府県・指定都市・中核市

	番号を表示します。
保健所番号	「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
受給者番号	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
新規・継続	[新規診断]、[転入]、[継続]、「再開」[無記入・他] のいずれかを選びます。 「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。 「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
患者(ふりがな・氏名)	各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
男女	[男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
生年月日	[昭和]、[平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発病	[昭和]、[平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
初診日	[昭]、[平] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
病理診断名	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 下段に疾患名が、腫瘍診断コードに該当するコードが表示されます。
原発臓器名	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。
腫瘍診断コード	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 該当する病理診断名が表示されます。
部位コード	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 該当する原発臓器名が表示されます。
FAB 分類 L	小数点以下は切り捨てて、半角数字。(1桁)の右詰で入力します。
FAB 分類 M	小数点以下は切り捨てて、半角数字。(1桁)の右詰で入力します。
病期、STAGE	[1]、[2]、[3]、[4]、[4s]、[5]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
転移	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
腫瘍細胞(%)	小数点以下は切り捨てて、半角数字。(2桁以内)の右詰で入力します。
ペルオキシダーゼ	[-]、[±]、[+]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
エステラーゼ	[-]、[±]、[+]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
VMA	[正常]、[境界]、[異常]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
HVA	同上
NSE	同上
AFP	同上
CEA	同上
HCG	同上
Ferritin	同上
CT	[未実施]、[実施]、[所見無]、[所見有]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
MRI	同上
アンギオ	同上
染色体検査	同上
DNA 診断	同上
N-myc 増幅	同上
合併症	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
神経芽細胞種	[マススクリーニングで発見]、[その他で発見]、[マススクリーニング受検有]、 [マススクリーニング受検無]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
治療状況	[治療未開始]、[治療中]、[治療終了] のいずれかを選びます。
治療終了時期	[平成 y 年 m 月] を半角数字の右詰でそのまま入力します。
経過	[治癒]、[寛解]、[改善]、[不変]、[再発]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
治療見込期間(入院)	開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
治療見込期間(通院)	開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
診断年月日	[y年m月d日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
医療機関所在地	当該の医療機関所在地を入力します。

名称 - - - - - 当該の医療機関名称を入力します。
医師氏名 - - - - - 当該の医師氏名を入力します。
同意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

3.2 慢性腎疾患の医療意見書

小児慢性特定疾患(慢性腎疾患)	
登録 小児慢性特定疾患(慢性腎疾患)医療意見書 (平成 17 年度) 県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号: 1	保健所番号: 小樽市保健所 未確定
受給者番号: 10123	新規 <input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入 <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input type="radio"/> 無記入・他
患者 ふりがな やまだたろう 氏名 山田太郎	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女 生年月日 <input checked="" type="radio"/> 昭和 17 年 1 月 2 日 <input checked="" type="radio"/> 平成 (満 0 歳 11 ヶ月)
発症 <input checked="" type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 17 年 11 月頃 (満 0 歳 10 ヶ月)	初診日 <input checked="" type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 17 年 12 月 1 日
疾患区分 02 慢性腎疾患	疾患名 膜性増殖性糸球体腎炎 ICD N05.5
平成 年 月 日の身長 cm、体重 kg、血圧 /	
血尿: <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 肉眼的血尿 <input type="radio"/> 無記入 6~20 /視野	蛋白尿: <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 51~100 mg/dl
血清: 総蛋白 2.5 アルブミン 5.5 g/dl クレアチニン 3.3 mg/dl BUN mg/dl	総コレステロール 352 mg/dl IgA 125 mg/dl C3 415 mg/dl
腎エコー: <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 所見無 <input type="radio"/> 所見有 <input type="radio"/> 無記入	腎生検: <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 無記入
合併症 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入	
薬物療法: <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input checked="" type="radio"/> 無記入	<input type="checkbox"/> ステロイド薬 <input type="checkbox"/> 抗凝固薬 <input type="checkbox"/> 免疫抑制薬 <input type="checkbox"/> アルブミン製剤 <input type="checkbox"/> 抗血小板薬 <input type="checkbox"/> 降圧薬 <input type="checkbox"/> その他
腹膜・血液透析: <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input checked="" type="radio"/> 無記入	
泌尿器科的手術: <input type="radio"/> 不要 <input type="radio"/> 必要 <input checked="" type="radio"/> 無記入	
腎移植: <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input checked="" type="radio"/> 無記入	
一つにチェック: <input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input checked="" type="radio"/> 再発 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> 無記入	再発回数:
学校生活管理指導表の指導区分: <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input checked="" type="radio"/> 無記入	
治療見込期間	入院 平成 年 月 日から平成 年 月 日 通院 平成 年 月 日から平成 年 月 日 (月 回)
上記の通り診断する	医療機関所在地 小樽市 名称 小樽中央病院 小児科 医師氏名 同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無

【項目別入力方法】

- 平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている年度を表示します。
- 県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。
- 保健所番号 - - - - - 「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
- 受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 新規・継続 - - - - - [新規診断]、[転入]、[継続]、「再開」[無記入・他]のいずれかを選びます。「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
- 患者(ふりがな・氏名) - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
- 男女 - - - - - [男]、[女]、[無記入]のいずれかを選びます。

生年月日 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力
 します。
 発病 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力し
 ます。
 初診日 - - - - - [昭]、[平] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力しま
 す。
 ICD疾患名 - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。
 下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
 ICDコード - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。
 表示用疾患名が自動表示されます。
 測定日 - - - - - [y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
 身長(cm) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
 体重(kg) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
 血圧(分子) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
 血圧(分母) - - - - - 同上
 血尿 - - - - - [無]、[有]、[肉眼的血尿]、[無記入] のいずれかを選びます。
 視野 - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。
 尿蛋白 - - - - - [無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
 尿蛋白値(mg/dl) - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。
 総蛋白(g/dl) - - - - - 小数点2以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
 アルブミン(g/dl) - - - - - 同上
 クレアチニン(mg/dl) - - - - - 同上
 BUN(mg/dl) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
 総コレステロール(mg/dl) - - - - - 同上
 IgA(mg/dl) - - - - - 同上
 C3(mg/dl) - - - - - 同上
 腎エコー - - - - - [未実施]、[実施]、[所見無]、[所見有]、[無記入] のいずれかを選びます。
 腎生検 - - - - - [未実施]、[実施]、[無記入] のいずれかを選びます。
 合併症 - - - - - [無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
 薬物療法 - - - - - [未実施]、[実施]、[無記入] のいずれかを選びます。
 ステロイド薬 - - - - - 該当する場合のみチェックを入れます。
 抗凝固薬 - - - - - 同上
 免疫抑制薬 - - - - - 同上
 アルブミン製剤 - - - - - 同上
 抗血小板薬 - - - - - 同上
 降圧薬 - - - - - 同上
 その他 - - - - - 同上
 腹膜・血液透析 - - - - - [未実施]、[実施]、[無記入] のいずれかを選びます。
 泌尿器科的手術 - - - - - [不要]、[必要]、[無記入] のいずれかを選びます。
 腎移植 - - - - - [未実施]、[実施]、[無記入] のいずれかを選びます。
 経過 - - - - - [治癒]、[寛解]、[改善]、[不変]、[再発]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、[無
 記入] のいずれかを選びます。
 再発回数 - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
 指導区分 - - - - - [A]、[B]、[C]、[D]、[E]、[無記入] のいずれかを選びます。
 治療見込期間(入院) - - - - - 開始日[平成y年m月d日]から終了日[平成y年m月d日]を半角数字の右詰
 で、そのまま入力します。
 治療見込期間(通院) - - - - - 開始日[平成y年m月d日]から終了日[平成y年m月d日]、月の通院回数を
 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
 診断年月日 - - - - - [y年m月d日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
 医療機関所在地 - - - - - 当該の医療機関所在地を入力します。
 名称 - - - - - 当該の医療機関名称を入力します。
 医師氏名 - - - - - 当該の医師氏名を入力します。
 同意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

3.3 慢性呼吸器疾患の医療意見書

小児慢性特定疾患 登録管理システム Ver 4.0 (慢性呼吸器疾患)			
登録 小児慢性特定疾患(慢性呼吸器疾患)医療意見書 (平成 17 年度) 県単独事業		未確定	
都道府県・指定都市・中核市番号:	1	保健所番号:	小樽市保健所
受給者番号:	10235	新規 <input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入 <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input type="radio"/> 無記入・他 <input type="radio"/>	
患者 ふりがな	やまだたろう	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女	生年月日 <input type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 15 年 2 月 22 日 (満 2 歳 10 ヶ月)
氏名	山田太郎		
発病	<input checked="" type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 17 年 1 月頃 (満 1 歳 11 ヶ月)	初診日 <input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 17 年 1 月 6 日	
疾患区分	03 慢性呼吸器疾患	疾患名	アレルギー性気管支炎 アレルギー性気管支炎 ICD J45.9
大発作: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 (頻度 <input type="radio"/> 年数回以内 <input type="radio"/> 半年に3回以上 <input type="radio"/> 3か月に3回以上 <input checked="" type="radio"/> 月に3回以上 <input type="radio"/> 無記入)			
発作型 (<input type="radio"/> 間欠型 <input type="radio"/> 軽症持続型 <input type="radio"/> 中等症持続型 <input checked="" type="radio"/> 重症持続型1 <input type="radio"/> 重症持続型2 <input type="radio"/> 無記入・他)			
血液検査: IgE (2234 U/ml)、RAST陽性抗原 (2 記入された抗原数を入力してください)			
末梢血好酸球 (2144 /mm3)、喀痰または鼻汁の好酸球 (<input type="radio"/> - <input type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++ <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 無記入)			
呼吸機能検査: FEV1.0 (1444 ml)、%FEV1.0 (23 %)、%PEF (42 %)			
吸入によるFEV1.0の改善率 (34 %)			
気道過敏性: <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 (過敏性: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入・他)			
酸素飽和度 ()%、学校: <input type="radio"/> 院内学級 <input type="radio"/> 養護学校 <input type="radio"/> その他 <input checked="" type="radio"/> 無記入			
合併症 (<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入・他)			
ステップ <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 (または <input type="radio"/> 4-1 <input type="radio"/> 4-2) <input checked="" type="radio"/> 無記入			
<input type="checkbox"/> (1) 長期入院例 <input type="checkbox"/> (2) ステロイド依存例(吸入性ステロイドを除く)			
<input type="checkbox"/> (3) 1年以内に意識障害を伴う大発作あり <input type="checkbox"/> (4) 気管支炎や肺炎を繰り返す			
1か月間の治療点数 123			
(1つに○印: <input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input checked="" type="radio"/> 軽快 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再発 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> 無記入・他)			
今後の治療方針			
<input type="checkbox"/> 薬物療法 <input type="checkbox"/> 人工呼吸管理 <input type="checkbox"/> 酸素療法 <input type="checkbox"/> 気管切開管理 <input type="checkbox"/> 挿管 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養			
治療見込期間	入院	平成 年 月 日から平成 年 月 日	
	通院	平成 17 年 1 月 6 日から平成 17 年 12 月 8 日 (月 5 回)	
上記の通り診断する		医療機関所在地	小樽市
平成 17 年 12 月 8 日		名称	小樽病院 小児科 科
		医師氏名	同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/>

【項目別入力方法】

- 平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている年度を表示します。
- 県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。
- 保健所番号 - - - - - 「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
- 受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 新規・継続 - - - - - [新規診断]、[転入]、[継続]、「再開」[無記入・他] のいずれかを選びます。「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
- 患者(ふりがな・氏名) - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
- 男女 - - - - - [男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。

生年月日	[昭和]、[平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発病	[昭和]、[平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
初診日	[昭]、[平] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
ICD疾患名	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
ICDコード	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。表示用疾患名が自動表示されます。
大発作	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
頻度	[年数回以内]、[半年に3回以上]、[3ヶ月に3回以上]、[月に3回以上]、[無記入] のいずれかを選びます。
発作型	[間欠型]、[軽症持続型]、[中等症持続型]、[重症持続型1]、[重症持続型2]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
血液検査: IgE(U/ml)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
RAST	記載された個数を半角数字(1桁)の右詰で入力します。
末梢血好酸球(/mm ³)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
喀痰・鼻汁	[-]、[+]、[++]、[+++]、[その他]、[無記入] のいずれかを選びます。
呼吸機能検査: FEV1.0(ml)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
%FEV1.0(%)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
%PEF(%)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
FEV1.0の改善率(%)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
気道過敏症	[未実施]、[実施]、[過敏症無]、[過敏症有]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
酸素飽和度(%)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
学校	[院内学級]、[養護学校]、[その他]、[無記入] のいずれかを選びます。
合併症	[無]、[有]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
ステップ	[1]、[2]、[3]、[4]、[4-1]、[4-2]、[無記入] のいずれかを選びます。
(1)長期入院例	該当する場合はチェックを入れます。
(2)ステロイド依存例	同上
(3)1年以内に意識障害を伴う大発作あり	同上
(4)気管支炎や肺炎を繰り返す	同上
一ヶ月間の治療点数	小数点以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
経過	[治癒]、[寛解]、[軽快]、[不変]、[再発]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
今後の治療方針	[薬物療法]、[人工呼吸管理]、[酸素療法]、[気管切開管理]、[挿管]、[中心静脈栄養] で該当する場合チェックを入れます。
治療見込期間(入院)	開始日[平成y年m月d日]から終了日[平成y年m月d日]を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
治療見込期間(通院)	開始日[平成y年m月d日]から終了日[平成y年m月d日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
診断年月日	[y年m月d日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
医療機関所在地	当該の医療機関所在地を入力します。
名称	当該の医療機関名称を入力します。
医師氏名	当該の医師氏名を入力します。
同意	同意書による同意の有無を入力します。

3.4 慢性心疾患の医療意見書

小児慢性特定疾患(慢性心疾患)		登録 小児慢性特定疾患(慢性心疾患)医療意見書		(平成 17 年度) 県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号: 1		保健所番号: 小樽市保健所		未確定	
受給者番号: 10123		新規(<input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入		<input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input type="radio"/> 無記入(他)	
患者	心りがな やまだたろう 氏名 山田太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女	生年 月日	<input type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成	13 年 10 月 21 日 (満 4 歳 2 ヶ月)
発症	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平	17 年 5 月頃 (満 3 歳 7 ヶ月)	初診日	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平	17 年 6 月 1 日
疾患区分	04 慢性心疾患	疾患名	心内膜床欠損症 ICD Q21.2		
体重増加不良: <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 無記入		体重(16 kg)	多呼吸: <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入		
チアノーゼ: <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 無記入		哺乳力低下(食欲不振): <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 無記入			
易感染性: <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入		易疲労性(運動制限): <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 (小学生以上 NYHA: <input type="radio"/> I <input type="radio"/> II <input type="radio"/> III <input type="radio"/> IV <input checked="" type="radio"/> 無記入)			
現在の治療 <input type="checkbox"/> 強心薬 <input type="checkbox"/> 利尿薬 <input type="checkbox"/> 抗不整脈薬 <input type="checkbox"/> 抗血小板薬 <input type="checkbox"/> 抗凝固薬 <input type="checkbox"/> 末梢血管拡張薬 <input type="checkbox"/> β ブロッカー <input type="checkbox"/> 人工呼吸管理 <input type="checkbox"/> 酸素療法 <input type="checkbox"/> その他					
心電図: <input type="radio"/> 正常 <input checked="" type="radio"/> 右室肥大 <input type="radio"/> 左室肥大 <input type="radio"/> 両室肥大 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 右房肥大 <input type="radio"/> 左房肥大 <input checked="" type="radio"/> 両房肥大 <input type="radio"/> 無記入					
不整脈: <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 診断名のみ記載 <input type="radio"/> 無記入 多源性: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入					
胸部X線: 心胸郭比(12 %) 肺血流: <input type="radio"/> 正常 <input checked="" type="radio"/> 増加 <input type="radio"/> 減少 <input type="radio"/> 無記入					
心エコー: <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 所見のみ記載 <input type="radio"/> 無記入					
心臓カテーテル検査: <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 無記入 動脈血酸素飽和度(12 %)					
肺動脈圧 -25 / 25 (平均圧 120 mmHg) 右室圧 -12 / -32 左室圧 -58 / -15					
大動脈圧 25 / 35 (平均圧 135 mmHg) Qp/Qs= 2.5 Rp/Rs= 6.5					
術後の残遺症、合併症または続発症: <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入					
<input type="checkbox"/> a. 肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20 mmHg以上) <input type="checkbox"/> b. 大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差20 mmHg以上) <input type="checkbox"/> c. 大動脈再縮窄(圧差20 mmHg以上) <input type="checkbox"/> d. 房室弁逆流(2度以上) <input type="checkbox"/> e. 半月弁逆流(2度以上: 肺動脈弁、大動脈弁) <input type="checkbox"/> f. 肺高血圧症(収縮期血圧40 mmHg以上) <input type="checkbox"/> g. 心筋障害 左室/体心室駆出率0.6以下() <input type="checkbox"/> h. 不整脈(心室性期外収縮、上室性頻拍、心室性頻拍、心房粗細動、高度房室ブロック)					
手術: <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 根治術不能 <input checked="" type="radio"/> 無記入					
未実施: <input type="radio"/> 不要 <input type="radio"/> 経過により必要 <input type="radio"/> 予定あり <input checked="" type="radio"/> 無記入					
実施: <input type="checkbox"/> 短絡手術 <input type="checkbox"/> その他の姑息術 <input type="checkbox"/> 2心室修復術 <input type="checkbox"/> フォンタン手術					
カテーテル治療: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 術式のみ記載 <input checked="" type="radio"/> 無記入					
<input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input checked="" type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> 無記入					
学校生活管理指導表の指導区分:(幼児も同様の基準に準じる) <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input checked="" type="radio"/> 無記入					
治療見込期間	入院	平成 年 月 日から平成 年 月 日			
	通院	平成 17 年 6 月 1 日から平成 17 年 12 月 10 日 (月 5 回)			
上記の通り診断する		医療機関所在地	小樽市		
平成 17 年 12 月 10 日		名称	小樽東病院 小児科		
		医師氏名	同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		

【項目別入力方法】

平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている年度を表示します。
 県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。

都道府県・指定都市・中核市番号	「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。
保健所番号	「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
受給者番号	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
新規・継続	[新規診断]、[転入]、[継続]、「再開」[無記入・他]のいずれかを選びます。 「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。 「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
患者(ふりがな・氏名)	各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
男女	[男]、[女]、[無記入]のいずれかを選びます。
生年月日	[昭和]、[平成]を選び、[y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発病	[昭和]、[平成]を選び、[y年m月頃]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
初診日	[昭]、[平]を選び、[y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
ICD疾患名1～3	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 下段に表示用疾患名とICDコードが自動表示されます。 意見書の最も左側に記載されている疾患名を上段に、2番目を中段に、3番目を下段に入力してください。
ICDコード1～3	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 表示用疾患名が自動表示されます。 意見書の最も左側に記載されている疾患名を上段に、2番目を中段に、3番目を下段に入力してください。
体重増加不良	[有]、[無]、[無記入]のいずれかを選びます。
体重(kg)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
多呼吸	[有]、[無]、[無記入]のいずれかを選びます。
チアノーゼ	同上
哺乳力低下(食欲不振)	同上
易感染性	同上
易疲労性(運動制限)	同上
小学生以上 NYHA	[Ⅰ]、[Ⅱ]、[Ⅲ]、[Ⅳ]、[無記入]のいずれかを選びます。
強心薬	該当する場合はチェックを入れます。
利尿薬	同上
抗不整脈薬	同上
抗血小板薬	同上
抗凝固薬	同上
抹消血管拡張薬	同上
βブロッカー	同上
人工呼吸管理	同上
酸素療法	同上
その他	同上
心電図(室)	[正常]、[右室肥大]、[左室肥大]、[両室肥大]、[無記入]のいずれかを選びます。
心電図(房)	[右房肥大]、[左房肥大]、[両房肥大]、[無記入]のいずれかを選びます。
不整脈	[無]、[有]、[診断名のみ記載]、[無記入]のいずれかを選びます。
多源性	[無]、[有]、[無記入]のいずれかを選びます。
心胸郭比(%)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
肺血流	[正常]、[増加]、[減少]、[無記入]のいずれかを選びます。
心エコー	[未実施]、[実施]、[所見のみ記載]、[無記入]のいずれかを選びます。
心臓カテーテル検査	[未実施]、[実施]、[無記入]のいずれかを選びます。
動脈血酸素飽和度(%)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
肺動脈圧(分子)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
肺動脈圧(分母)	同上

肺動脈圧(平均)(mmHg) - -	同上
右心圧(分子) - - - - -	同上
(分母) - - - - -	同上
左心圧(分子) - - - - -	同上
(分母) - - - - -	同上
大動脈圧(分子) - - - - -	同上
(分母) - - - - -	同上
(平均)(mmHg) - - -	同上
Qp/Qs - - - - -	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
Rp/Rs - - - - -	同上
合併症 - - - - -	[無]、[有]、[無記入]のいずれかを選びます。
肺動脈狭窄 - - - - -	該当する場合はチェックを入れます。
大動脈狭窄 - - - - -	同上
大動脈再縮窄 - - - - -	同上
房室弁逆流 - - - - -	同上
半月弁逆流 - - - - -	同上
肺高血圧症 - - - - -	同上
心筋障害 - - - - -	同上
駆出率 - - - - -	小数点3位以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
不整脈 - - - - -	該当する場合はチェックを入れます。
手術 - - - - -	[未実施]、[実施]、[根治術不能]、[無記入]のいずれかを選びます。
未実施 - - - - -	[手術]項目で[未実施]の場合のみ記入します。[不要]、[経過により必要]、[予定あり]、[無記入]のいずれかを選びます。
実施 - - - - -	以下の4つは[手術]項目で[実施]の場合のみ記入します。
短絡手術 - - - - -	該当する場合はチェックを入れます。
その他の姑息術 - - - - -	同上
2心室修復術 - - - - -	同上
フォンタン手術 - - - - -	同上
カテーテル治療 - - - - -	[無]、[有]、[術式のみ記載]、[無記入]のいずれかを選びます。
経過 - - - - -	[治療]、[改善]、[不変]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、[無記入]のいずれかを選びます。
指導区分 - - - - -	[A]、[B]、[C]、[D]、[E]、[無記入]のいずれかを選びます。
治療見込期間(入院) - - -	開始日[平成y年m月d日]から終了日[平成y年m月d日]を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
治療見込期間(通院) - - -	開始日[平成y年m月d日]から終了日[平成y年m月d日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
診断年月日 - - - - -	[y年m月d日]は半角数字の右詰でそのまま入力します。
医療機関所在地 - - - - -	当該の医療機関所在地を入力します。
名称 - - - - -	当該の医療機関名称を入力します。
医師氏名 - - - - -	当該の医師氏名を入力します。
同意 - - - - -	同意書による同意の有無を入力します。

3.5 内分泌疾患の医療意見書

小児慢性特定疾患(内分泌疾患)			
登録 小児慢性特定疾患(内分泌疾患)医療意見書		(平成 17 年度) 県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号: 1		保健所番号: 小樽市保健所 未確定	
受給者番号: 10123		新規 <input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入 <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input type="radio"/> 無記入・他	
患者	ふりがな やまだたろう 氏名 山田太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女	生年月日 <input type="radio"/> 昭和 12年 2月 5日 <input checked="" type="radio"/> 平成 (満 5歳 8ヶ月)
発病	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 17年 3月頃 (満 5歳 1ヶ月)	初診日 <input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 17年 4月 1日	
疾患区分	05 内分泌疾患	疾患名 甲状腺機能亢進症	ICD E05.0
現在:平成 17年 3月 3日の身長 101cm、体重 23kg 標準体重 15kg 肥満度 +53 +50 ~ +59 カウプ指数			
二次性徴Tanner B/G 5、PH 2、骨年齢 歳 ヶ月 (撮影 年 月)			
思春期開始年齢 歳 (乳房腫脹、陰毛発生のみは除く)			
<input checked="" type="radio"/> 新生児スクリーニングで発見 <input type="radio"/> 他で発見 <input type="radio"/> 無記入			
甲状腺機能: T4() μg/dl、fT4() ng/dl、T3() ng/ml、TSH() μU/ml			
その他の合併症(<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入)			
(一つにチェック: <input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input checked="" type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> 無記入)			
該当する治療法にチェック <input type="checkbox"/> 補充療法 <input type="checkbox"/> 機能抑制療法 <input type="checkbox"/> 他の薬物療法 <input type="checkbox"/> 運動制限あり <input type="checkbox"/> 手術予定あり <input type="checkbox"/> 術後成長ホルモン分泌不全性低身長症、ターナー症候群、または、ブラダークウィリ症候群			
成長ホルモン治療(<input type="radio"/> 要 <input type="radio"/> 不要 <input checked="" type="radio"/> 無記入)			
添付する成長ホルモン治療用意見書は(<input type="radio"/> 初回 <input type="radio"/> 継続 <input checked="" type="radio"/> 無記入)			
治療見込期間	入院 平成 年 月 日から平成 年 月 日	通院 平成 年 月 日から平成 年 月 日 (月 回)	
上記の通り診断する 平成 17年 10月 15日		医療機関所在地 小樽市	名称 小樽中央病院 小児 科
		医師氏名	<input checked="" type="radio"/> 同意 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無

【項目別入力方法】

- 平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている年度を表示します。
- 県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。
- 保健所番号 - - - - - 「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
- 受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 新規・継続 - - - - - [新規診断]、[転入]、[継続]、[再開] [無記入・他] のいずれかを選びます。
「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。
「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
- 患者(ふりがな・氏名) - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
- 男女 - - - - - [男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
- 生年月日 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 発病 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 初診日 - - - - - [昭]、[平] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力しま

- す。
- ICD疾患名 - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。
下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
- ICDコード - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。
表示用疾患名が自動表示されます。
- 現在の年月日 - - - - - [y年m月d日]は半角数字の右詰でそのまま入力します。
- 身長(cm) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
- 体重(kg) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
- B/G - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(1桁)の右詰で入力します。
- PH - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(1桁)の右詰で入力します。
- 骨年齢(歳ヶ月) - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 撮影 - - - - - [y年m月]は半角数字の右詰でそのまま入力します。
- 思春期開始年齢(歳) - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 先天性甲状腺機能低下症、
先天性副腎過形成の場合 - [新生児スクリーニングで発見]、[他で発見]、[無記入]のいずれかを選びます。
- T4(μ g/dl) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
- fT4(ng/dl) - - - - - 同上
- T3(ng/ml) - - - - - 同上
- TSH(μ U/ml) - - - - - 同上
- 合併症 - - - - - [無]、[有]、[無記入]のいずれかを選びます。
- 経過 - - - - - [治癒]、[寛解]、[改善]、[不変]、[再燃]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、[無
記入]のいずれかを選びます。
- 補充療法 - - - - - 該当する場合のみチェックを入れます。
- 機能抑制療法 - - - - - 同上
- 他の薬物療法 - - - - - 同上
- 運動制限あり - - - - - 同上
- 手術予定あり - - - - - 同上
- 術後 - - - - - 同上
- 成長ホルモン治療 - - - - [要]、[不要]、[無記入]のいずれかを選びます。
- ホルモン治療意見書 - - - - [初回]、[継続]、[無記入]のいずれかを選びます。
- 治療見込期間(入院) - - - 開始日[平成y年m月d日]から終了日[平成y年m月d日]を半角数字の右詰
で、そのまま入力します。
- 治療見込期間(通院) - - - 開始日[平成y年m月d日]から終了日[平成y年m月d日]、月の通院回数を
半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 診断年月日 - - - - - [y年m月d日]は半角数字の右詰でそのまま入力します。
- 医療機関所在地 - - - - - 当該の医療機関所在地を入力します。
- 名称 - - - - - 当該の医療機関名称を入力します。
- 医師氏名 - - - - - 当該の医師氏名を入力します。
- 同意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

3.6 膠原病の医療意見書

登録 小児慢性特定疾患(膠原病)医療意見書				(平成 17 年度) 県単独事業		
都道府県・指定都市・中核市番号:		1	保健所番号:	小樽市保健所	未確定	
受給者番号:		10123	新規 <input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入 <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input type="radio"/> 無記入・他 <input type="radio"/>			
患者	ふりがな	やまだたろう	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女	生年月日	<input type="radio"/> 昭和	14 年 3 月 7 日
	氏名	山田太郎			<input checked="" type="radio"/> 平成	(満 3 歳 5 ヶ月)
発病	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平	15 年 8 月頃 (満 1 歳 5 ヶ月)	初診日	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平	15 年 9 月 1 日	
疾患区分	06 膠原病	疾患名	川崎病	川崎病	ICD M30.3	
現在の症状 : 関節症状 : <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入						
病型 : <input type="radio"/> 全身型 <input type="radio"/> 多関節型 <input type="radio"/> 少関節型 <input type="radio"/> 乾癬型 <input type="radio"/> 腱付着部炎関連 <input checked="" type="radio"/> 無記入						
皮膚症状 : <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入						
発熱 : <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入						
レイノー症状 : <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> レイノー症状 <input type="radio"/> 無記入						
眼症状 : <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入						
口腔内症状 : <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入						
現在の治療 : <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入						
<input type="checkbox"/> 非ステロイド系抗炎症薬 <input type="checkbox"/> ステロイド薬 <input type="checkbox"/> 免疫調整薬 <input type="checkbox"/> 免疫抑制薬						
<input type="checkbox"/> 抗凝固療法 <input type="checkbox"/> γグロブリン製剤 <input type="checkbox"/> 強心利尿薬 <input type="checkbox"/> 理学作業療法 <input type="checkbox"/> 生物学的製剤 <input type="checkbox"/> その他						
赤沈 (12 mm/h) CRP (1 mg/dl) AST (<input type="radio"/> 増 <input checked="" type="radio"/> 正 <input type="radio"/> 無記入) ALT (<input type="radio"/> 増 <input checked="" type="radio"/> 正 <input type="radio"/> 無記入)						
末梢血:白血球 (<input type="radio"/> 増 <input checked="" type="radio"/> 正 <input type="radio"/> 減 <input type="radio"/> 無記入) 貧血 (<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入) 血小板 (<input type="radio"/> 増 <input checked="" type="radio"/> 正 <input type="radio"/> 減 <input type="radio"/> 無記入)						
抗核抗体 (<input checked="" type="radio"/> 陰性) 抗DNA抗体 (65 IU/ml) リウマトイド因子 (<input type="radio"/> 未検査 <input type="radio"/> 陰性 <input checked="" type="radio"/> 陽性 <input type="radio"/> 無記入)						
抗SS-A/Ro抗体 (<input type="radio"/> 未検査 <input type="radio"/> 陰性 <input checked="" type="radio"/> 陽性 <input type="radio"/> 無記入) 抗SS-B/La抗体 (<input type="radio"/> 未検査 <input type="radio"/> 陰性 <input checked="" type="radio"/> 陽性 <input type="radio"/> 無記入)						
抗RNP抗体 (<input type="radio"/> 未検査 <input type="radio"/> 陰性 <input checked="" type="radio"/> 陽性 <input type="radio"/> 無記入) 抗平滑筋抗体 (<input type="radio"/> 未検査 <input type="radio"/> 陰性 <input checked="" type="radio"/> 陽性 <input type="radio"/> 無記入)						
冠動脈所見 : <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 拡張 <input type="radio"/> 瘤形成 <input type="radio"/> 巨大瘤 <input type="radio"/> 狭窄 <input type="radio"/> 不明 <input checked="" type="radio"/> 無記入						
生検 : <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 部位記入有り <input type="radio"/> 無記入						
合併症 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入						
1つにチェック <input type="radio"/> 治癒 <input checked="" type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 軽快 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再発 <input type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> 無記入						
治療見込期間	入院	平成 年 月 日から平成 年 月 日				
	通院	平成 15 年 9 月 1 日から平成 17 年 8 月 1 日 (月 5 回)				
上記の通り診断する		医療機関所在地	小樽市			
平成 17 年 8 月 4 日		名称	小樽西病院 小児科			
		医師氏名	<input type="text"/> 同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			

【項目別入力方法】

平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている年度を表示します。

県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。

都道府県・指定都市・中核市番号

- - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。

保健所番号 - - - - - 「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。

受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。

新規・継続 - - - - - [新規診断]、[転入]、[継続]、[再開] [無記入・他] のいずれかを選びます。

「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。

「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。

患者(ふりがな・氏名) - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。

男女 - - - - - [男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
 生年月日 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力
 します。
 発病 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力し
 ます。
 初診日 - - - - - [昭]、[平] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力しま
 します。
 ICD疾患名 - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。
 下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
 ICDコード - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。
 表示用疾患名が自動表示されます。
 関節症状 - - - - - [無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
 病型 - - - - - [全身型]、[多関節型]、[少関節型]、[乾癬型]、[腱付着部炎関連]、[無記入]
 のいずれかを選びます。
 皮膚症状 - - - - - [無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
 発熱 - - - - - 同上
 レイノー症状 - - - - - [無]、[有]、[レイノー症状]、[無記入] のいずれかを選びます。
 眼症状 - - - - - [無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
 口腔内症状 - - - - - 同上
 現在の治療 - - - - - [無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
 非ステロイド系抗炎症薬 - - 該当する場合はチェックを入れます。
 ステロイド薬 - - - - - 同上
 免疫調整薬 - - - - - 同上
 免疫抑制薬 - - - - - 同上
 抗凝固療法 - - - - - 同上
 ャグロブリン製剤 - - - - - 同上
 強心利尿薬 - - - - - 同上
 理学作業療法 - - - - - 同上
 生物学的製剤 - - - - - 同上
 その他 - - - - - 同上
 赤沈(mm/h) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
 CRP(mg/dl) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(1桁)の右詰で入力します。
 AST - - - - - [増]、[正]、[無記入] のいずれかを選びます。
 ALT - - - - - 同上
 末梢血：白血球 - - - - - [増]、[正]、[減]、[無記入] のいずれかを選びます。
 貧血 - - - - - [有]、[無]、[無記入] のいずれかを選びます。
 血小板 - - - - - [増]、[正]、[減]、[無記入] のいずれかを選びます。
 抗核抗体 - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。
 抗 DNA 抗体(IU/ml) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
 リウマトイド因子 - - - - - [未検査]、[陰性]、[陽性]、[無記入] のいずれかを選びます。
 抗 SS-A/Ro 抗体 - - - - - 同上
 抗 SS-B/La 抗体 - - - - - 同上
 抗 RNP 抗体 - - - - - 同上
 抗平滑筋抗体 - - - - - 同上
 冠動脈所見 - - - - - [無]、[拡張]、[瘤形成]、[巨大瘤]、[狭窄]、[不明]、[無記入] のいずれかを
 選びます。
 生検 - - - - - [未実施]、[実施]、[部位記入有り]、[無記入] のいずれかを選びます。
 合併症 - - - - - [無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
 経過 - - - - - [治癒]、[寛解]、[軽快]、[不変]、[再発]、[再燃]、[悪化]、[死亡]、[判定不
 能]、[無記入] のいずれかを選びます。
 治療見込期間(入院) - - - 開始日[平成y年m月d日]から終了日[平成y年m月d日]を半角数字の右詰
 で、そのまま入力します。
 治療見込期間(通院) - - - 開始日[平成y年m月d日]から終了日[平成y年m月d日]、月の通院回数を
 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
 診断年月日 - - - - - [y年m月d日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
 医療機関所在地 - - - - - 当該の医療機関所在地を入力します。

名称 - - - - - 当該の医療機関名称を入力します。
医師氏名 - - - - - 当該の医師氏名を入力します。
同意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

3.7 糖尿病の医療意見書

小児慢性特定疾患(糖尿病)			
登録 小児慢性特定疾患(糖尿病)医療意見書		(平成 17 年度) <input type="checkbox"/> 県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号: 1		保健所番号: 小樽市保健所	未確定
受給者番号: 10123		新規(<input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入 <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input type="radio"/> 無記入・他)	
患者	ふりがな やまだたろう 氏名 山田太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女	生年 月 日 <input type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 14 年 12 月 4 日 (満 2 歳 8 ヶ月)
発病	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 17 年 4 月頃 (満 2 歳 4 ヶ月)	初診日	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 17 年 5 月 1 日
疾患区分	07 糖尿病	疾患名	1型糖尿病 ICD E10.9
現在の症状 平成 17 年 2 月の身長 78 cm、体重 13 kg 標準体重 10 kg 肥満度 +30 +30 ~ +39 カウプ指数			
<input checked="" type="checkbox"/> 多尿 <input type="checkbox"/> 多飲 <input type="checkbox"/> 多尿・多飲 <input type="checkbox"/> 無記入 (15 年 4 月頃より)、 <input checked="" type="checkbox"/> 体重減少 (15 年 4 月頃より)			
<input checked="" type="checkbox"/> 全身倦怠 (15 年 4 月頃より) <input checked="" type="checkbox"/> 意識障害 <input type="checkbox"/> 昏睡 (15 年 4 月頃より)			
学校検尿で発見 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 無記入			
現在の治療 <input type="checkbox"/> インスリン <input type="checkbox"/> 経口血糖降下薬 <input type="checkbox"/> IGF-1 <input type="checkbox"/> 食事・運動療法のみ			
病型: <input type="radio"/> 1型糖尿病 <input type="radio"/> 2型糖尿病 <input type="radio"/> 分類不能 <input checked="" type="radio"/> 無記入			
随時・空腹時血糖: <input checked="" type="radio"/> 随時血糖値 <input type="radio"/> 空腹時血糖値 <input type="radio"/> 無記入 mg/dl			
Insulin(12 μU/ml) HbA1c 42.5 %			
随時・早朝尿糖: <input checked="" type="radio"/> 随時尿糖値 <input type="radio"/> 早朝尿糖値 <input type="radio"/> 無記入 12 g/dl			
ケトン尿: <input type="radio"/> - ± <input checked="" type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++ <input type="radio"/> ++++ 以上 <input type="radio"/> 無記入 蛋白尿: <input type="radio"/> - ± <input checked="" type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++ 以上 <input type="radio"/> 無記入			
血清GAD抗体(5.6 U/ml)			
血清: Na() mEq/L K() mEq/L Cl() mEq/L 中性脂肪() mg/dl BUN() mg/dl			
クレアチニン(5.6 mg/dl) GOT(123 mIU/ml) GPT() mIU/ml 総コレステロール(122 mg/dl)			
O-GTT(2型糖尿病のみ)(465 g負荷): 前(123 mg/dl) 1時間(466 mg/dl) 2時間(545 mg/dl)			
糖尿病性合併症 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無記入 その他の合併症 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入			
<input type="checkbox"/> 治癒 <input type="checkbox"/> 寛解 <input checked="" type="radio"/> 改善 <input type="checkbox"/> 不変 <input type="checkbox"/> 再燃 <input type="checkbox"/> 悪化 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 判定不能 <input type="checkbox"/> 無記入			
治療見込期間	入院	平成 17 年 6 月 1 日から平成 17 年 7 月 10 日	
	通院	平成 年 月 日から平成 年 月 日 (月 回)	
上記の通り診断する		医療機関所在地	小樽市
平成 17 年 8 月 4 日		名称	小樽南病院 小児科
		医師氏名	<input type="checkbox"/> 同意 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

【項目別入力方法】

平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている年度を表示します。

県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。

都道府県・指定都市・中核市番号

- - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。

保健所番号 - - - - - 「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。

受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。

新規・継続 - - - - - [新規診断]、[転入]、[継続]、「再開」[無記入・他]のいずれかを選びます。「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。

「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。

患者(ふりがな・氏名) - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。

男女 - - - - - [男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
 生年月日 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力
 します。
 発病 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力し
 ます。
 初診日 - - - - - [昭]、[平] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力しま
 します。
 ICD疾患名 - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。
 下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
 ICDコード - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。
 表示用疾患名が自動表示されます。
 現在の症状 - - - - - [平成 y 年 m 月] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
 身長 - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
 体重 - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
 多尿・多飲多尿 - - - - - [多尿]、[多飲]、[多尿・多飲]、[無記入] のいずれかを選びます。
 時期 - - - - - [平成 y 年 m 月頃] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
 体重減少 - - - - - 該当する場合はチェックを入れます。
 時期 - - - - - [平成 y 年 m 月頃] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
 全身倦怠 - - - - - 該当する場合はチェックを入れます。
 時期 - - - - - [平成 y 年 m 月頃] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
 意識障害 - - - - - 該当する場合はチェックを入れます。
 昏睡 - - - - - 同上
 昏睡時期 - - - - - [平成 y 年 m 月頃] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
 学校検尿で発見 - - - - - [有]、[無]、[無記入] のいずれかを選びます。
 インスリン - - - - - 該当する場合はチェックを入れます。
 経口血糖降下薬 - - - - - 同上
 IGF-1 - - - - - 同上
 食事・運動療法のみ - - - - - 同上
 病型 - - - - - [1型糖尿病]、[2型糖尿病]、[分類不能]、[無記入] のいずれかを選びます。
 随時・空腹時血糖 - - - - - [随時血糖値]、[空腹時血糖値]、[無記入] のいずれかを選びます。
 値(mg/dl) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
 Insulin(μ U/ml) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
 HbA1c(%) - - - - - 小数点2以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
 随時・早朝尿糖 - - - - - [随時尿糖値]、[早朝尿糖値]、[無記入] のいずれかを選びます。
 値(g/dl) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
 ケトン尿 - - - - - [-±]、[+]、[++]、[+++]、[++++以上]、[無記入] のいずれかを選びます。
 尿蛋白 - - - - - [-±]、[+]、[++]、[+++]、[無記入] のいずれかを選びます。
 血清 GAD 抗体(U/ml) - - - - - 小数点2以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
 血清：Na(mEq/L) - - - - - 同上
 K(mEq/L) - - - - - 同上
 Cl(mEq/L) - - - - - 同上
 中性脂肪(mg/dl) - - - - - 同上
 BUN(mg/dl) - - - - - 同上
 クレアチニン(mg/dl) - - - - - 小数点2以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
 GOT(mIU/ml) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
 GPT(mIU/ml) - - - - - 小数点2以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
 総コレステロール(mg/dl) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
 O-GTT(2型糖尿病のみ)
 (g 負荷) - - - - - 同上
 前(mg/dl) - - - - - 同上
 1 時間(mg/dl) - - - - - 同上
 2 時間(mg/dl) - - - - - 同上
 糖尿病性合併症 - - - - - [無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
 その他の合併症 - - - - - 同上
 経過 - - - - - [治癒]、[寛解]、[改善]、[不変]、[再燃]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、[無
 記入] のいずれかを選びます。

治療見込期間（入院） - - - 開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。

治療見込期間（通院） - - - 開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。

診断年月日 - - - - - [y 年 m 月 d 日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。

医療機関所在地 - - - - - 当該の医療機関所在地を入力します。

名称 - - - - - 当該の医療機関名称を入力します。

医師氏名 - - - - - 当該の医師氏名を入力します。

同意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

3.8 先天性代謝異常の医療意見書

小児慢性特定疾患(先天性代謝異常)			
登録 小児慢性特定疾患(先天性代謝異常)医療意見書 (平成 17 年度) <input type="checkbox"/> 県単独事業			
都道府県・指定都市・中核市番号: 1		保健所番号: 小樽市保健所 未確定	
受給者番号: 10123		新規 <input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入 <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input type="radio"/> 無記入・他 <input type="radio"/>	
患者	ふりがな やまだたろう 氏名 山田太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女	生年月日 <input type="radio"/> 昭和 10年 10月 2日 <input checked="" type="radio"/> 平成 (満 7 歳 0 ヶ月)
発症	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 16年 5月頃 (満 5 歳 7 ヶ月)	初診日 <input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 16年 7月 3日	
疾患区分	08 先天性代謝異常	疾患名	ムコリビドーシスII型 ICD E77.0A
マスクリーニングで発見 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 知的障害 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 運動障害 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 成長障害 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 痙攣 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 嘔吐/下痢 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 肝腫 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 特異顔貌 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 眼科的異常 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 骨変形 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 尿路結石 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 その他 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入			
血液分析: <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> アミノ酸 <input type="checkbox"/> 有機酸 <input checked="" type="checkbox"/> 脂質 <input type="checkbox"/> アンモニア <input checked="" type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> セルロプラスミン <input checked="" type="checkbox"/> グルコース <input type="checkbox"/> 銅 <input checked="" type="checkbox"/> 乳酸 <input type="checkbox"/> ビルビン酸 <input type="checkbox"/> その他			
尿分析: <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> アミノ酸 <input type="checkbox"/> 有機酸 <input checked="" type="checkbox"/> ムコ多糖体 <input checked="" type="checkbox"/> グルコース <input type="checkbox"/> 蛋白 <input type="checkbox"/> その他			
負荷テスト <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 所見の記載有 <input type="radio"/> 無記入			
酵素活性測定 <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 所見の記載有 <input type="radio"/> 無記入			
遺伝子解析 <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 所見の記載有 <input type="radio"/> 無記入			
骨X線検査 <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 所見の記載有 <input type="radio"/> 無記入			
合併症 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 知能指数 <input type="text"/>			
運動機能 <input type="radio"/> 寝たがり <input type="radio"/> 座れる <input type="radio"/> 歩行障害 <input type="radio"/> 歩ける <input type="radio"/> 走れる <input checked="" type="radio"/> 無記入			
就学状況 <input checked="" type="radio"/> 通常学級 <input type="radio"/> 障害児学級 <input type="radio"/> 養護学校 <input type="radio"/> 訪問教育 <input type="radio"/> 就学前 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 無記入			
1つにチェック <input checked="" type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> 無記入			
軟骨無形成症の場合: 成長ホルモン治療 <input type="radio"/> 要 <input type="radio"/> 不要 <input checked="" type="radio"/> 無記入			
添付する成長ホルモン治療用意見書は <input type="radio"/> 初回 <input type="radio"/> 継続 <input checked="" type="radio"/> 無記入			
治療見込期間	入院	平成 年 月 日から平成 年 月 日	
	通院	平成 16年 7月 3日から平成 17年 10月 8日 (月 5回)	
上記の通り診断する		医療機関所在地	小樽市
平成 17年 10月 8日		名称	小樽中央病院 小児 科
		医師氏名	<input type="text"/> 同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無

【項目別入力方法】

平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている年度を表示します。

県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。

都道府県・指定都市・中核市番号

- - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。

保健所番号 - - - - - 「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。

受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。

新規・継続 - - - - - [新規診断]、[転入]、[継続]、「再開」「無記入・他」のいずれかを選びます。

「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。

	「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要個所を変更し、登録することができます。
患者(ふりがな・氏名) - - -	各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
男女 - - - - -	[男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
生年月日 - - - - -	[昭和]、[平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発病 - - - - -	[昭和]、[平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
初診日 - - - - -	[昭]、[平] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
ICD疾患名 - - - - -	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
ICDコード - - - - -	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。表示用疾患名が自動表示されます。
マスキングで発見 -	[有]、[無]、[無記入] のいずれかを選びます。
知的障害 - - - - -	同上
運動障害 - - - - -	同上
成長障害 - - - - -	同上
痙攣 - - - - -	同上
嘔吐/下痢 - - - - -	同上
肝腫 - - - - -	同上
特異顔貌 - - - - -	同上
眼科的異常 - - - - -	同上
骨変形 - - - - -	同上
尿路結石 - - - - -	同上
その他 - - - - -	同上
血液分析 - - - - -	[未実施]、[実施] のいずれかを選びます。
アミノ酸 - - - - -	該当している場合のみチェックを入れます。
有機酸 - - - - -	同上
脂質 - - - - -	同上
アンモニア - - - - -	同上
pH - - - - -	同上
セルロプラスミン - - - - -	同上
グルコース - - - - -	同上
銅 - - - - -	同上
乳酸 - - - - -	同上
ピルビン酸 - - - - -	同上
その他 - - - - -	同上
尿分析 - - - - -	[未実施]、[実施] のいずれかを選びます。
アミノ酸 - - - - -	該当している場合のみチェックを入れます。
有機酸 - - - - -	同上
ムコ多糖体 - - - - -	同上
グルコース - - - - -	同上
蛋白 - - - - -	同上
その他 - - - - -	同上
負荷テスト - - - - -	[未実施]、[実施]、[所見の記載有]、[無記入] のいずれかを選びます。
酵素活性測定 - - - - -	同上
遺伝子解析 - - - - -	同上
骨 X 線解析 - - - - -	同上
合併症 - - - - -	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
知能指数 - - - - -	小数点以下は切り捨て、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
運動機能 - - - - -	[寝たきり]、[座れる]、[歩行障害]、[歩ける]、[走れる]、[無記入] のいずれかを選びます。
就学状況 - - - - -	[通常学級]、[障害児学級]、[養護学級]、[訪問教育]、[就学前]、[その他]、[無記入] のいずれかを選びます。

- 経過 - - - - - [治癒]、[寛解]、[改善]、[不変]、[再燃]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、[無記入] のいずれかを選びます。
- 成長ホルモン治療 - - - - [要]、[不要]、[無記入] のいずれかを選びます。
- ホルモン治療意見書 - - - - [初回]、[継続]、[無記入] のいずれかを選びます。
- 治療見込期間（入院） - - - 開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 治療見込期間（通院） - - - 開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 診断年月日 - - - - - [y 年 m 月 d 日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
- 医療機関所在地 - - - - - 当該の医療機関所在地を入力します。
- 名称 - - - - - 当該の医療機関名称を入力します。
- 医師氏名 - - - - - 当該の医師氏名を入力します。
- 同意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

3.9 血友病等血液・免疫疾患の医療意見書

小児慢性特定疾患(血友病等血液・免疫疾患)			
登録 小児慢性特定疾患(血友病等血液・免疫疾患)医療意見書 (平成 17 年度) 県単独事業			
都道府県・指定都市・中核市番号: 1		保健所番号: 小樽市保健所	
受給者番号: 10123		新規 <input type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入 <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input checked="" type="radio"/> 無記入	
患者	ふりがな やまだたろう 氏名 山田太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女	生年月日 <input type="radio"/> 昭和 14 年 3 月 4 日 <input checked="" type="radio"/> 平成 (満 3 歳 8 ヶ月)
発病	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 16 年 7 月頃 (満 2 歳 4 ヶ月)	初診日 <input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 16 年 8 月 1 日	
疾患区分	09 血友病等血液・免疫疾患	疾患名 遠伝性高ヘモグロビン血症	ICD D56.4
発熱:	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入	鼻出血:	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入
易感染性:	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入	血尿:	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入
黄疸:	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入	発疹:	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入
脾腫:	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入	腫瘍:	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入
関節痛: <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 貧血: <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 出血斑: <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 血管腫: <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入			
Hb(12 g/dl)、RBC(123 ×10 ⁴ /μl)、Ht(22 %)、Plt(15 ×10 ⁴ /μl) WBC(21315 /μl、好中球 %、好酸球 %、リンパ球 %、単球 %) 網赤血球(12 %)、出血時間(32 分)、PT(12 秒)、APTT(12 秒) 第Ⅳ因子(53 %)、第Ⅲ因子(45 %)、血清間接ビリルビン(6.0 mg/dl) LDH(2133 IU/l)、BUN(55 mg/dl)、直接Coombs試験: <input checked="" type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input type="radio"/> 無記入 IgG(1354 mg/dl)、IgA 132 mg/dl、IgM(513 mg/dl) PA-IgG(ng/10 ⁷ cells)、フェリチン(ng/ml)、Fe(μg/dl)			
白血球機能検査: <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施または所見 <input type="radio"/> 所見の自由記載のみあり <input type="radio"/> 無記入 血小板機能検査: <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施または所見 <input type="radio"/> 所見の自由記載のみあり <input type="radio"/> 無記入 細胞表面抗原検査: <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施または所見 <input type="radio"/> 所見の自由記載のみあり <input checked="" type="radio"/> 無記入 骨髓検査: <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施または所見 <input type="radio"/> 所見の自由記載のみあり <input checked="" type="radio"/> 無記入			
合併症(<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入)			
血栓症の既往: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入 入院加療を要する感染症: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入 年3回以上 3回未満 年間延べ3ヶ月以上 (1つに○印: <input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input checked="" type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> 無記入・他)			
該当する治療法に○印: <input type="checkbox"/> 補充療法 <input type="checkbox"/> G-CSF療法 <input type="checkbox"/> 除鉄剤 <input type="checkbox"/> 抗凝固療法 <input type="checkbox"/> ステロイド薬 <input type="checkbox"/> 免疫抑制薬 <input type="checkbox"/> 抗腫瘍薬 <input type="checkbox"/> 再発予防法 <input type="checkbox"/> 造血幹細胞移植 <input type="checkbox"/> 腹膜透析 <input type="checkbox"/> 血液透析			
治療見込期間	入院	平成 年 月 日から平成 年 月 日	
	通院	平成 16 年 8 月 1 日から平成 17 年 11 月 5 日 (月 4 回)	
上記の通り診断する			
医療機関所在地		小樽市	
平成 17 年 11 月 5 日		名称	小樽病院 小児 科
		医師氏名	同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無

【項目別入力方法】

平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている年度を表示します。

県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。

都道府県・指定都市・中核市番号

- - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。

保健所番号 - - - - - 「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。

受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。

新規・継続	[新規診断]、[転入]、[継続]、「再開」[無記入・他]のいずれかを選びます。 「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。 「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要個所を変更し、登録することができます。
患者(ふりがな・氏名)	各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
男女	[男]、[女]、[無記入]のいずれかを選びます。
生年月日	[昭和]、[平成]を選び、[y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発病	[昭和]、[平成]を選び、[y年m月頃]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
初診日	[昭]、[平]を選び、[y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
ICD疾患名	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。下段に表示用疾患名とICDコードが自動表示されます。
ICDコード	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。表示用疾患名が自動表示されます。
発熱	[有]、[無]、[無記入]のいずれかを選びます。
鼻出血	同上
関節痛	同上
易感染症	同上
血尿	同上
貧血	同上
黄疸	同上
発疹	同上
出血斑	同上
脾腫	同上
腫瘤	同上
血管腫	同上
Hb(g/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
RBC($10^4/\mu\text{l}$)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
Ht(%)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
Plt($10^4/\mu\text{l}$)	同上
WBC(/ μl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(5桁以内)の右詰で入力します。
好中球(%)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
好酸球(%)	同上
リンパ球(%)	同上
単球(%)	同上
網赤血球(‰)	同上
出血時間(分)	同上
PT(秒)	同上
APTT(秒)	同上
第Ⅷ因子(%)	同上
第Ⅸ因子(%)	同上
血清間接ビリルビン(mg/dl)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
LDH(IU/l)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
BUN(mg/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
直接 Coombs 試験	[+]、[-]、[無記入]のいずれかを選びます。
IgG(mg/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
IgA(mg/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
IgM(mg/dl)	同上
PA-IgG($\text{ng}/10^7\text{cells}$)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
フェリチン(ng/ml)	同上
Fe($\mu\text{g}/\text{dl}$)	同上
白血球機能検査	[未実施]、[実施または所見]、[所見の自由記載のみあり]、[無記入]のいずれかを選びます。

血小板機能検査 - - - - - 同上
 細胞表面抗原検査 - - - - - 同上
 骨髄検査 - - - - - 同上
 合併症 - - - - - [無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
 血栓症の既往 - - - - - [無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
 感染症 - - - - - 同上
 (以下の3つは[感染症]の項目で[有]の場合のみ記入)
 年3回以上 - - - - - 該当する場合はチェックを入れます。
 年3回未満 - - - - - 同上
 年間延べ3ヶ月以上 - - - 同上
 経過 - - - - - [治癒]、[寛解]、[改善]、[不変]、[再燃]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、[無記入] のいずれかを選びます。
 補充療法 - - - - - 該当する場合はチェックを入れます。
 G-CSF療法 - - - - - 同上
 除鉄剤 - - - - - 同上
 抗凝固療法 - - - - - 同上
 ステロイド薬 - - - - - 同上
 免疫抑制薬 - - - - - 同上
 抗腫瘍薬 - - - - - 同上
 再発予防法 - - - - - 同上
 造血幹細胞移植 - - - - - 同上
 腹膜透析 - - - - - 同上
 血液透析 - - - - - 同上
 治療見込期間(入院) - - - 開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
 治療見込期間(通院) - - - 開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
 診断年月日 - - - - - [y 年 m 月 d 日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
 医療機関所在地 - - - - - 当該の医療機関所在地を入力します。
 名称 - - - - - 当該の医療機関名称を入力します。
 医師氏名 - - - - - 当該の医師氏名を入力します。
 同意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

3.10 神経筋疾患の医療意見書

小児慢性特定疾患(神経・筋疾患)			
登録 小児慢性特定疾患(神経・筋疾患)医療意見書		(平成 17 年度) <input type="checkbox"/> 県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号: 1		保健所番号: 小樽市保健所	未確定
受給者番号: 10123		新規(<input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入 <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input type="radio"/> 無記入・他)	
患者	ふりがな やまだたろう 氏名 山田太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女	生年月日 <input type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 9 年 5 月 1 日 (満 8 歳 0 ヶ月)
発病	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 12 年 3 月頃 (満 2 歳 10 ヶ月)	初診日	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 12 年 4 月 11 日
疾患区分	10 神経・筋疾患	疾患名	セントラルコア病 ICD G71.2E
「神経疾患」 小頭症 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 (頭圍 <input type="text"/> cm)			
けいれん発作 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入 自閉傾向 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入			
意識障害 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入 異常行動 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入 <input type="checkbox"/> 自傷行為 <input type="checkbox"/> 多動			
精神遅滞 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有のみに○あり <input type="radio"/> 軽のみ、または有 <input type="radio"/> 中のみ、または有 <input type="radio"/> 重に○あり <input type="radio"/> 無記入			
運動障害 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有のみに○あり <input type="radio"/> 歩行可のみ、または有・歩行可・座位可に○ <input type="radio"/> 座位可のみ、または有・座位可に○ <input type="radio"/> 寝たきりに○あり <input type="radio"/> 無記入			
皮膚所見 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入 <input checked="" type="checkbox"/> 白斑 <input type="checkbox"/> 発汗欠如 <input type="checkbox"/> 呼吸異常 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入			
体温調節異常 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入 温病算の低下 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入			
骨折・脱臼 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入			
「筋疾患」 筋緊張低下 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入			
「神経疾患」 発達・知能指数 <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 無記入 (<input type="text"/> 歳時、数値 <input type="text"/>)			
脳波 <input type="radio"/> ○あり <input checked="" type="radio"/> 記載有り <input type="radio"/> 無記入 (<input type="text"/> 歳時)			
CTまたはMRI <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入			
血清麻疹抗体価上昇 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 無記入 髄液麻疹抗体検出 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 無記入			
発汗テスト <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input checked="" type="radio"/> 無記入			
「筋疾患」 発達・知能指数 <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input checked="" type="radio"/> 無記入 (数値 <input type="text"/>)			
筋生検 <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input checked="" type="radio"/> 無記入 筋電図 <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入			
血清CK <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 無記入 (<input type="text"/> IU/l) 血清乳酸 <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 無記入 (<input type="text"/> mg/dl)			
CTまたはMRI <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入			
その他の現在の主な所見等: 合併症 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入			
経過: <input type="radio"/> 治癒 <input checked="" type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> 無記入			
今後の治療方針 該当する治療法にチェック <input type="checkbox"/> 強心薬 <input type="checkbox"/> 利尿薬 <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養 <input type="checkbox"/> 人工呼吸管理 <input type="checkbox"/> 酸素療法 <input type="checkbox"/> 気管切開管理			
治療見込期間	入院	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日から平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
	通院	平成 <input type="text"/> 12 年 <input type="text"/> 5 月 <input type="text"/> 10 日から平成 <input type="text"/> 17 年 <input type="text"/> 5 月 <input type="text"/> 1 日 (月 <input type="text"/> 3 回)	
上記の通り診断する		医療機関所在地	小樽市
平成 <input type="text"/> 17 年 <input type="text"/> 5 月 <input type="text"/> 5 日		名称	小樽第一病院 小児科
		医師氏名	<input type="text"/> 同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無

【項目別入力方法】

平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている年度を表示します。

県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。

都道府県・指定都市・中核市番号

- - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている都道府県・指定都市・中核市

番号を表示します。

保健所番号 - - - - - 「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。

受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。

新規・継続 - - - - - [新規診断]、[転入]、[継続]、「再開」[無記入・他]のいずれかを選びます。
「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。
「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。

患者(ふりがな・氏名) - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。

男女 - - - - - [男]、[女]、[無記入]のいずれかを選びます。

生年月日 - - - - - [昭和]、[平成]を選び、[y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。

発病 - - - - - [昭和]、[平成]を選び、[y年m月頃]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。

初診日 - - - - - [昭]、[平]を選び、[y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。

ICD疾患名 - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。
下段に表示用疾患名とICDコードが自動表示されます。

ICDコード - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。
表示用疾患名が自動表示されます。

小頭症 - - - - - [無]、[有]、[無記入]のいずれかを選びます。
頭囲(cm) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。

けいれん発作 - - - - - [無]、[有]、[自由記載のみ]、[無記入]のいずれかを選びます。

自閉傾向 - - - - - 同上

意識障害 - - - - - 同上

異常行動 - - - - - 同上

自傷行為 - - - - - 該当する場合はチェックを入れます。

多動 - - - - - 同上

精神遅滞 - - - - - [無]、[有のみに○あり]、[軽のみ、または有]、[中のみ。または有]、[重に○あり]、[無記入]のいずれかを選びます。

運動障害 - - - - - [無]、[有のみに○あり]、[歩行可のみ、または有・歩行可・座位可に○]、[座位可のみ、または有・座位可に○]、[寝たきりに、○あり]、[無記入]のいずれかを選びます。

皮膚所見 - - - - - [無]、[有]、[自由記載のみ]、[無記入]のいずれかを選びます。

白斑 - - - - - 該当する場合はチェックします。

発汗欠如 - - - - - 同上

呼吸異常 - - - - - [無]、[有]、[自由記載のみ]、[無記入]のいずれかを選びます。

体温調節異常 - - - - - 同上

温痛覚の低下 - - - - - 同上

骨折・脱臼 - - - - - 同上

筋緊張低下 - - - - - 同上

発達・知能指数 - - - - - [未実施]、[実施]、[無記入]のいずれかを選びます。
歳時 - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
数値 - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。

脳波 - - - - - [○あり]、[記載有り]、[無記入]のいずれかを選びます。
歳時 - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。

CTまたはMRI - - - - - [未実施]、[実施]、[自由記載のみ]、[無記入]のいずれかを選びます。

血清麻疹抗体価上昇 - - - - [無]、[有]、[未実施]、[無記入]のいずれかを選びます。

髄液麻疹抗体検出 - - - - - 同上

発汗テスト - - - - - [未実施]、[実施]、[自由記載のみ]、[無記入]のいずれかを選びます。

発達・知能指数 - - - - - [未実施]、[実施]、[無記入]のいずれかを選びます。
数値 - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。

筋生検 - - - - - [未実施]、[実施]、[自由記載のみ]、[無記入]のいずれかを選びます。

筋電図 - - - - - 同上

血清CK - - - - - [未実施]、[実施]、[無記入]のいずれかを選びます。
数値(IU/l) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。

血清乳酸 - - - - - [未実施]、[実施]、[無記入] のいずれかを選びます。
 数値(mg/dl) - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
 CT または MRI - - - - - [未実施]、[実施]、[自由記載のみ]、[無記入] のいずれかを選びます。
 合併症 - - - - - [無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
 経過 - - - - - [治癒]、[寛解]、[改善]、[不変]、[再燃]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、[無記入] のいずれかを選びます。
 強心薬 - - - - - 該当する場合はチェックを入れます。
 利尿薬 - - - - - 同上
 経管栄養 - - - - - 同上
 中心静脈栄養 - - - - - 同上
 人工呼吸管理 - - - - - 同上
 酸素療法 - - - - - 同上
 気管切開管理 - - - - - 同上
 治療見込期間（入院） - - - 開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
 治療見込期間（通院） - - - 開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
 診断年月日 - - - - - [y 年 m 月 d 日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
 医療機関所在地 - - - - - 当該の医療機関所在地を入力します。
 名称 - - - - - 当該の医療機関名称を入力します。
 医師氏名 - - - - - 当該の医師氏名を入力します。
 同意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

3.11 慢性消化器疾患の医療意見書

小児慢性特定疾患(慢性消化器疾患)			
登録 小児慢性特定疾患(慢性消化器疾患)医療意見書 (平成 17 年度) 県単独事業			
都道府県・指定都市・中核市番号:	1	保健所番号:	小樽市保健所 未確定
受給者番号:	10234	新規	<input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入 <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input type="radio"/> 無記入・他
患者 ふりがな	やまだたろう	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入	生年月日
氏名	山田太郎	<input type="radio"/> 女	<input checked="" type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 10 年 11 月 12 日 (満 7 歳 1 ヶ月)
発病	<input checked="" type="radio"/> 昭 <input type="radio"/> 平 15 年 5 月頃 (満 4 歳 6 ヶ月)	初診日	<input checked="" type="radio"/> 昭 <input type="radio"/> 平 15 年 6 月 1 日
疾患区分	11 慢性消化器疾患	疾患名	肝内胆管異形成症候群 肝内胆管異形成症候群 ICD Q44.5C
肝腫	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入	黄疸	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入
下痢	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入	吐血	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入
易疲労性	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入	体重増加不良	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入
白色便	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入	腹部膨張	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入
血清	総蛋白 2.2 g/dl	アルブミン	3.5 g/dl
	GOT 210 mIU/m	GPT	150.5 mIU/m
	直接ビリルビン		345.5 mg/dl
	LDH		140.5 IU/l
生検	<input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 無記入	所見	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入
合併症	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入		
就学状況	<input checked="" type="radio"/> 通常学級 <input type="radio"/> 障害児学級 <input type="radio"/> 養護学級 <input type="radio"/> 訪問教育 <input type="radio"/> 就学前 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 無記入		
出生体重	2780 g	手術予定	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 術後 <input type="radio"/> 無記入
経過	<input checked="" type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> 無記入		
該当するものにチェック	<input type="checkbox"/> 挿管 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養 <input type="checkbox"/> 気管切開管理 <input type="checkbox"/> 人工肛門 <input type="checkbox"/> 胃瘻		
治療見込期間	入院	平成 年 月 日から平成 年 月 日	
	通院	平成 15 年 6 月 1 日から平成 17 年 11 月 30 日 (月 5 回)	
上記の通り診断する	医療機関所在地	小樽市	
平成 17 年 12 月 10 日	名称	小樽西病院 小児科	
	医師氏名		
	同意	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	

【項目別入力方法】

- 平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている年度を表示します。
- 県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。
- 保健所番号 - - - - - 「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
- 受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 新規・継続 - - - - - [新規診断]、[転入]、[継続]、「再開」[無記入・他] のいずれかを選びます。「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
- 患者(ふりがな・氏名) - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
- 男女 - - - - - [男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
- 生年月日 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y 年 m 月 d 日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 発病 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y 年 m 月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 初診日 - - - - - [昭]、[平] を選び、[y 年 m 月 d 日] は半角数字の右詰で、そのまま入力しま

- す。
- ICD疾患名 - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。
下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
- ICDコード - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。
表示用疾患名が自動表示されます。
- 肝腫 - - - - - [有]、[無]、[無記入] のいずれかを選びます。
- 黄疸 - - - - - 同上
- 白色便 - - - - - 同上
- 下痢 - - - - - 同上
- 吐血 - - - - - 同上
- 腹部膨張 - - - - - 同上
- 易疲労性 - - - - - 同上
- 体重増加不良 - - - - - 同上
- 体重 - - - - - 小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字 (3 桁以内) の右詰で入力します。
- 身長 - - - - - 小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字 (4 桁以内) の右詰で入力します。
- 血清：総蛋白 (g/dl) - - - 小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字 (2 桁以内) の右詰で入力します。
- アルブミン (g/dl) - - - 同上
- 直接ビリルビン (mg/dl) - - 小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字 (4 桁以内) の右詰で入力します。
- GOT (mIU/ml) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字 (3 桁以内) の右詰で入力します。
- GPT (mIU/ml) - - - - - 小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字 (4 桁以内) の右詰で入力します。
- LDH (IU/l) - - - - - 同上
- 生検 - - - - - [未実施]、[実施]、[無記入] のいずれかを選びます。
- 所見 - - - - - [無]、[有]、[自由記載のみ]、[無記入] のいずれかを選びます。
- 合併症 - - - - - [無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
- 就学状況 - - - - - [通常学級]、[障害児学級]、[養護学級]、[訪問教育]、[就学前]、[その他]、
[無記入] のいずれかを選びます。
- 出生体重 - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字 (4 桁以内) の右詰で入力します。
- 手術予定 - - - - - [無]、[有]、[術後]、[無記入] のいずれかを選びます。
- 経過 - - - - - [治癒]、[寛解]、[改善]、[不変]、[再燃]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、[無
記入] のいずれかを選びます。
- 挿管 - - - - - 該当する場合はチェックを入れます。
- 中心静脈栄養 - - - - - 同上
- 気管切開管理 - - - - - 同上
- 人工肛門 - - - - - 同上
- 胃瘦 - - - - - 同上
- 治療見込期間 (入院) - - - 開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日] を半角数字の右詰
で、そのまま入力します。
- 治療見込期間 (通院) - - - 開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日]、月の通院回数を
半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 診断年月日 - - - - - [y 年 m 月 d 日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
- 医療機関所在地 - - - - - 当該の医療機関所在地を入力します。
- 名称 - - - - - 当該の医療機関名称を入力します。
- 医師氏名 - - - - - 当該の医師氏名を入力します。
- 同意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

3.12 成長ホルモン治療用意見書（初回）

3.12.1 成長ホルモン(低身長)の医療意見書

小児慢性特定疾患(成長ホルモン・初回)																	
登録 小児慢性特定疾患(成長ホルモン・初回)医療意見書 (平成 17 年度) <input type="checkbox"/> 県単独事業																	
都道府県・指定都市・中核市番号: 1			保健所番号: 小樽市保健所			未確定											
受給者番号: 10123																	
患者	ふりがな	やまだたろう		<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入	生年月日	<input type="radio"/> 昭和	10	4	23	日							
	氏名	山田太郎		<input type="radio"/> 女		<input checked="" type="radio"/> 平成	(満 7 歳 3 ヶ月)										
発病	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平	15	年	3	月頃 (満 4 歳 11 ヶ月)	初診日	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平	15	年	3	月	31	日				
疾患区分	成長ホルモン	疾患名	ブラダー・ウィルリ(Prader-Willi)症候群			ICD	Q87.1A										
暦年齢	4	歳	9	ヶ月	骨年齢	3	歳	9	ヶ月	骨/暦年齢	79	(%)	症候性低血糖	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入			
身長	97.5	cm	体重	14.6	kg (身長SDスコア	-5.5	SD)	(平成 17 年	5	月	5	日測定)	二次性徴	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入			
-3.0SD値 104.9 cm -2.5SD値 107.4 cm -2.0SD値 110.0 cm -4.6 SD																	
1年前の身長	92.5	cm	平成	16	年	5	月	7	日測定	成長速度	5	cm/年	補正成長速度	5	cm/年	-1.5SD値	4.5
2年前の身長	85	cm	平成	15	年	4	月	3	日測定	成長速度	7.5	cm/年	補正成長速度	6.8	cm/年	-1.5SD値	5.0
1. 成長ホルモン分泌不全性低身長症																	
GH	負荷名	アルギニン	インスリン	L-DOPA	夜間 GH (ng/ml)	0m	15.5	60m	15.5	120m	12.4	180m	2.5				
	GH頂値	12.5	2.5	32.5		補正	7.8	7.8	4.3	3.2							
	補正值	4.4	3.2	6.8		20m	3.5	80m	15.3	140m	21.4						
尿中GH(μg/mgCr)		35.8	24.5	32.5	補正	4.3	7.5	4.4									
					40m	3.5	100m	12.5	160m	23.4	平均	7.8					
IGF-I(ノマトメジンC) 254 ng/ml IGFBP-3 3.5 μg/ml GH キット <input checked="" type="radio"/> リコンビナントGHを標準品としている 上記以外のキット <input type="radio"/> 第一ラジオIRMA <input type="radio"/> 栄研IRMA <input type="radio"/> 東ソーIEMA <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 無記入																	
出生胎位	<input type="radio"/> 頭位 <input checked="" type="radio"/> 骨盤位 <input type="radio"/> 帝切 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 無記入				新生児黄疸	程度	<input checked="" type="radio"/> 軽 <input type="radio"/> 中 <input type="radio"/> 重 <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 無記入										
新生児仮死	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 無記入				新生児黄疸	遷延	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 無記入										
甲状腺機能	T4	25	μg/dl	freeT4	6.5	ng/dl	脳の器質的疾患・画像診断の異常					<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入					
	T3	5.8	ng/ml	TSH	4.7	μU/ml	<input type="radio"/> 特発性 <input checked="" type="radio"/> 続発性 <input type="radio"/> 内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入										
2. ターナー症候群 核型: <input type="radio"/> 45,X <input type="radio"/> 46,X,i(Xq) <input type="radio"/> 45,X/46,X,i(Xq) <input type="radio"/> 45,X/46,XX <input type="radio"/> 45,X/46,X,r(X) <input type="radio"/> その他 <input checked="" type="radio"/> 無記入																	
3. ブラダー・ウィルリ症候群 染色体15q11-13領域: <input type="radio"/> 欠失 <input type="radio"/> DNAメチル化異常 <input type="radio"/> 染色体転座 <input type="radio"/> その他 <input checked="" type="radio"/> 無記入																	
治療見込期間	入院	平成		年		月		日から平成		年		月		日			
	通院	平成	15	年	3	月	31	日から平成	17	年	7	月	9	日 (月 4 回)			
上記の通り診断する 医療機関所在地 小樽市 平成 17 年 7 月 9 日 名称 小樽中央病院 科 医師氏名 同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無																	

【項目別入力方法】

平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている年度を表示します。
 県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
 都道府県・指定都市・中核市番号

- - - - -	「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。
保健所番号 - - - - -	「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
受給者番号 - - - - -	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
患者(ふりがな・氏名) - - -	各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
男女 - - - - -	[男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
生年月日 - - - - -	[昭和]、[平成] を選び、[y 年 m 月 d 日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発病 - - - - -	[昭和]、[平成] を選び、[y 年 m 月 頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
初診日 - - - - -	[昭]、[平] を選び、[y 年 m 月 d 日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
I C D 疾患名 - - - - -	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
I C D コード - - - - -	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。表示用疾患名が自動表示されます。
暦年齢(歳 ヶ月) - - -	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
骨年齢(歳 ヶ月) - - -	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
身長(cm) - - - - -	小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字(4 桁以内)の右詰で入力します。
体重(kg) - - - - -	小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字(3 桁以内)の右詰で入力します。
身長 SD スコア - - - - -	小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字(2 桁以内)の右詰で入力します。
測定日 - - - - -	[y 年 m 月 d 日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
症候性低血糖 - - - - -	[有]、[無]、[無記入] のいずれかを選びます。
二次性徴 - - - - -	同上
一年前の身長(cm) - - - -	小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字(4 桁以内)の右詰で入力します。
測定日 - - - - -	y 年 m 月 d 日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
成長速度(cm/年) - - -	小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字(2 桁以内)の右詰で入力します。
二年前の身長(cm) - - - -	小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字(4 桁以内)の右詰で入力します。
測定日 - - - - -	[y 年 m 月 d 日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
成長速度(cm/年) - - -	小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字(2 桁以内)の右詰で入力します。
GH(左) 負荷名 - - - - -	選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。
GH 頂値(ng/ml) - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(3 桁以内)の右詰で入力します。
補正值 - - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(2 桁以内)の右詰で入力します。
尿中 GH(pg/mgCr) - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(3 桁以内)の右詰で入力します。
GH(中) 負荷名 - - - - -	選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。
GH 頂値(ng/ml) - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(3 桁以内)の右詰で入力します。
補正值 - - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(2 桁以内)の右詰で入力します。
尿中 GH(pg/mgCr) - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(3 桁以内)の右詰で入力します。
GH(右) 負荷名 - - - - -	選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。
GH 頂値(ng/ml) - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(3 桁以内)の右詰で入力します。
補正值 - - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(2 桁以内)の右詰で入力します。
尿中 GH(pg/mgCr) - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(3 桁以内)の右詰で入力します。
夜間 GH0m(ng/ml) - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(3 桁以内)の右詰で入力します。
補正值 - - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(2 桁以内)の右詰で入力します。
20m(ng/ml) - - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(3 桁以内)の右詰で入力します。
補正值 - - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(2 桁以内)の右詰で入力します。
40m(ng/ml) - - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(3 桁以内)の右詰で入力します。
補正值 - - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(2 桁以内)の右詰で入力します。
60m(ng/ml) - - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(3 桁以内)の右詰で入力します。
補正值 - - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(2 桁以内)の右詰で入力します。
80m(ng/ml) - - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(3 桁以内)の右詰で入力します。
補正值 - - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(2 桁以内)の右詰で入力します。
100m(ng/ml) - - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(3 桁以内)の右詰で入力します。
補正值 - - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(2 桁以内)の右詰で入力します。
120m(ng/ml) - - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(3 桁以内)の右詰で入力します。

補正值	- - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
140m(ng/ml)	- - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
補正值	- - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
160m(ng/ml)	- - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
補正值	- - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
180m(ng/ml)	- - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
補正值	- - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
平均(ng/ml)	- - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
補正值	- - - - -	小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
IGF-I(ng/ml)	- - - - -	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
IGFBP-3(μ g/ml)	- - - - -	小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
GH キット	- - - - -	[リコンビナント GH を標準品としているキット]、[第一ラジオ IRMA]、[栄研 IRMA]、[東ソー IEMA]、[その他]、[無記入] のいずれかを選びます。
出生胎位	- - - - -	[頭位]、[骨盤位]、[帝切]、[その他]、[不明]、[無記入] のいずれかを選びます。
新生児仮死	- - - - -	[有]、[無]、[不明]、[無記入] のいずれかを選びます。
新生児黄疸 程度	- - - - -	[軽]、[中]、[重]、[不明]、[無記入] のいずれかを選びます。
遷延	- - - - -	[有]、[無]、[不明]、[無記入] のいずれかを選びます。
甲状腺機能 T4(μ g/dl)	-	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
T3(ng/ml)	- - - - -	小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
freeT4(ng/dl)	- - - - -	同上
TSH(μ U/ml)	- - - - -	同上
脳の器質的疾患・		
画像診断の異常	- - - - -	[有]、[無]、[無記入] のいずれかを選びます。
特発性・続発性	- - - - -	[特発性]、[続発性]、[()]内のみ記載有り]、[無記入] のいずれかを選びます。
ターナー症候群 核型	- - -	[45, X]、[46, X, i(Xq)]、[45, X/46, X, i(Xq)]、[45, X/46, XX]、[45, X/46, X, r(X)]、[その他]、[無記入] のいずれかを選びます。
プラダーウィリ症候群	- - -	[欠失]、[DNA メチル化異常]、[染色体転座]、[その他]、[無記入] のいずれかを選びます。
治療見込期間 (入院)	- - -	開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
治療見込期間 (通院)	- - -	開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
診断年月日	- - - - -	[y 年 m 月 d 日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
医療機関所在地	- - - - -	当該の医療機関所在地を入力します。
名称	- - - - -	当該の医療機関名称を入力します。
医師氏名	- - - - -	当該の医師氏名を入力します。
同意	- - - - -	同意書による同意の有無を入力します。

3.12.2 成長ホルモン(軟骨無形成症)の医療意見書

小児慢性特定疾患(成長ホルモン・初回)

登録 小児慢性特定疾患(成長ホルモン・初回)医療意見書 (平成 17 年度) 県単独事業

都道府県・指定都市・中核市番号: 1 保健所番号: 小樽市保健所 未確定

受給者番号: 10123

患者 ふりがな やまだたろう 男 無記入 生年月日 昭和 11 年 12 月 5 日 平成 (満 5 歳 4 ヶ月)
 氏名 山田太郎 女

発病 昭 平 15 年 4 月頃 (満 3 歳 4 ヶ月) 初診日 昭 平 15 年 4 月 25 日

疾患区分 成長ホルモン 疾患名 軟骨異栄養症(軟骨無形成症) ICD Q77.4

暦年齢 2 歳 7 ヶ月 骨年齢 3 歳 0 ヶ月 骨/暦年齢 99 (%) 症候性低血糖 有 無 無記入

身長 87.5 cm 体重 15.5 kg (身長SDスコア -5.5 SD) (平成 17 年 5 月 2 日測定) 二次性徴 有 無 無記入

-3.0SD値 95.9 cm -2.5SD値 98.2 cm -2.0SD値 100.4 cm -5.3 SD

1年前の身長 82.7 cm 平成 16 年 4 月 1 日測定 成長速度 4.8 cm/年 補正成長速度 4.4 cm/年 -1.5SD値 5.2

2年前の身長 75.7 cm 平成 15 年 5 月 4 日測定 成長速度 7.0 cm/年 補正成長速度 7.6 cm/年 -1.5SD値 5.9

4. 軟骨無形成症

	脳外科医・整形外科医の診断およびコメント	手術の必要性
大孔狭窄	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 0内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入
脊椎管狭窄	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 0内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入
水頭症	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 0内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入
脊髄・馬尾圧迫	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 0内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入
神経障害	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 0内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入
MRI・CTの所見	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 0内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入	遺伝子診断(平成 14 年 5 月 4 日)
その他	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 0内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 0内のみ記載有り <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入

治療見込期間 入院 平成 年 月 日から平成 年 月 日
 通院 平成 15 年 4 月 25 日から平成 17 年 4 月 8 日 (月 5 回)

上記の通り診断する 医療機関所在地 小樽市
 平成 17 年 4 月 8 日 名称 小樽南病院 小児科 科
 医師氏名 同意 有 無

【項目別入力方法】

- 平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている年度を表示します。
- 県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。
- 保健所番号 - - - - - 「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
- 受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 患者(ふりがな・氏名) - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
- 男女 - - - - - [男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
- 生年月日 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y 年 m 月 d 日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 発病 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y 年 m 月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力し

ます。

初診日 - - - - - [昭]、[平]を選び、[y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。

ICD疾患名 - - - - - 「軟骨無形成症」に固定されています。

ICDコード - - - - - 「軟骨無形成症」に固定されています。

暦年齢(歳 ヶ月) - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。

骨年齢(歳 ヶ月) - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。

身長(cm) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。

体重(kg) - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。

身長SDスコア - - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。

測定日 - - - - - [y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。

症候性低血糖 - - - - - [有]、[無]、[無記入]のいずれかを選びます。

二次性徴 - - - - - 同上

一年前の身長(cm) - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
測定日 - - - - - y年m月d日は半角数字の右詰で、そのまま入力します。

成長速度(cm/年) - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。

二年前の身長(cm) - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
測定日 - - - - - [y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。

成長速度(cm/年) - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。

(脳外科医・整形外科医の診断およびコメント)

大孔狭窄 - - - - - [無]、[有]、[()]内のみ記載有り]、[無記入]のいずれかを選びます。

脊椎管狭窄 - - - - - 同上

水頭症 - - - - - 同上

脊髄・馬尾圧迫 - - - - - 同上

神経障害 - - - - - 同上

MRI・CTの所見 - - - - - 同上

その他 - - - - - 同上

(手術の必要性)

大孔狭窄 - - - - - [無]、[有]、[無記入]のいずれかを選びます。

脊椎管狭窄 - - - - - 同上

水頭症 - - - - - 同上

脊髄・馬尾圧迫 - - - - - 同上

神経障害 - - - - - 同上

遺伝子診断日 - - - - - [y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。

遺伝子診断 - - - - - [有]、[()]内のみ記載有り]、[無]、[無記入]のいずれかを選びます。

治療見込期間(入院) - - - 開始日[平成y年m月d日]から終了日[平成y年m月d日]を半角数字の右詰で、そのまま入力します。

治療見込期間(通院) - - - 開始日[平成y年m月d日]から終了日[平成y年m月d日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。

診断年月日 - - - - - [y年m月d日]は半角数字の右詰でそのまま入力します。

医療機関所在地 - - - - - 当該の医療機関所在地を入力します。

名称 - - - - - 当該の医療機関名称を入力します。

医師氏名 - - - - - 当該の医師氏名を入力します。

同意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

3.12.3 成長ホルモン(慢性腎不全)の医療意見書

小児慢性特定疾患(成長ホルモン・初回)									
登録 小児慢性特定疾患(成長ホルモン・初回) 医療意見書 (平成 17 年度) 県単独事業									
都道府県・指定都市・中核市番号: 1			保健所番号: 小樽市保健所			未確定			
受給者番号: 10123									
患者	ふりがな やまだたろう		<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入		生年月日	<input type="radio"/> 昭和 12 年 3 月 2 日			
	氏名 山田太郎		<input type="radio"/> 女			平成 (満 5 歳 4 ヶ月)			
発病	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 13 年 12 月頃 (満 1 歳 9 ヶ月)				初診日	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 13 年 12 月 10 日			
疾患区分	成長ホルモン	疾患名	慢性腎不全			慢性腎不全		ICD N18.9	
暦年齢	1 歳 7 ヶ月	骨年齢	1 歳 9 ヶ月	骨/暦年齢	99 (%)	症候性低血糖	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入		
身長	105.5 cm	体重	22.5 kg	(身長SDスコア)	-7.5 SD	(平成 17 年 5 月 4 日測定)	二次性徴	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入	
-3.0SD値 94.6 cm -2.5SD値 96.8 cm -2.0SD値 99.0 cm -0.6 SD									
1年前の身長 97.5 cm 平成 16 年 7 月 3 日測定 成長速度 8.0 cm/年 補正成長速度 9.5 cm/年 -1.5SD値 5.3									
2年前の身長 92.0 cm 平成 15 年 4 月 20 日測定 成長速度 5.5 cm/年 補正成長速度 4.5 cm/年 -1.5SD値 6.0									
5. 低身長を伴う慢性腎不全									
治療期	<input checked="" type="radio"/> 保存療法 <input type="radio"/> 腹膜・血液透析			腎機能検査	Ccr ml/min/1.73m ²		算定法		
	<input type="radio"/> 腹膜透析 <input type="radio"/> 血液透析 <input type="radio"/> 無記入			平成 16 年 5 月	<input type="radio"/> 24時間 <input type="radio"/> 2時間 <input type="radio"/> 血清クレアチニン		<input type="radio"/> 上記複数にチェック <input checked="" type="radio"/> 無記入		
	(平成 15 年 12 月 1 日 ~ 16 年 6 月 5 日)				血清クレアチニン 4.5 mg/dl		BUN 78 mg/dl		
治療見込期間	入院	平成 年 月 日から平成 年 月 日							
	通院	平成 13 年 12 月 10 日から平成 17 年 7 月 8 日 (月 5 回)							
上記の通り診断する		医療機関所在地			小樽市				
平成 17 年 7 月 8 日		名称			小樽病院 小児科				
		医師氏名			同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				

【項目別入力方法】

平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている年度を表示します。

県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。

都道府県・指定都市・中核市番号

- - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。

保健所番号 - - - - - 「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。

受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。

患者(ふりがな・氏名) - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。

男女 - - - - - [男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。

生年月日 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y 年 m 月 d 日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。

発病 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y 年 m 月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。

初診日 - - - - - [昭]、[平] を選び、[y 年 m 月 d 日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。

I C D 疾患名 - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。

I C D コード - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。

	表示用疾患名が自動表示されます。
暦年齢(歳 ヶ月) - - -	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
骨年齢(歳 ヶ月) - - -	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
身長(cm) - - - - -	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
体重(kg) - - - - -	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
身長SDスコア - - - - -	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
測定日 - - - - -	[y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
症候性低血糖 - - - - -	[有]、[無]、[無記入]のいずれかを選びます。
二次性徴 - - - - -	同上
一年前の身長(cm) - - - - -	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
測定日 - - - - -	[y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
成長速度(cm/年) - - -	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
二年前の身長(cm) - - - - -	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
測定日 - - - - -	[y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
成長速度(cm/年) - - -	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
治療期 - - - - -	[保存療法]、[腹膜・血液透析]、[腹膜透析]、[血液透析]、[無記入]のいずれかを選びます。
治療時期(開始) - - - - -	[y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
治療時期(終了) - - - - -	同上
腎機能検査 - - - - -	[y年m月]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
Ccr(ml/min/1.73 m ²) - - -	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
算定法 - - - - -	[24時間]、[2時間]、[血清クレアチニン]、[上記複数にチェック]、[無記入]のいずれかを選びます。
血清クレアチニン(mg/dl) -	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
BUN(mg/dl) - - - - -	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
治療見込期間(入院) - - -	開始日[平成y年m月d日]から終了日[平成y年m月d日]を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
治療見込期間(通院) - - -	開始日[平成y年m月d日]から終了日[平成y年m月d日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
診断年月日 - - - - -	[y年m月d日]は半角数字の右詰でそのまま入力します。
医療機関所在地 - - - - -	当該の医療機関所在地を入力します。
名称 - - - - -	当該の医療機関名称を入力します。
医師氏名 - - - - -	当該の医師氏名を入力します。
同意 - - - - -	同意書による同意の有無を入力します。

3.13 成長ホルモン治療用意見書（継続）

小児慢性特定疾患(成長ホルモン・継続)

登録 小児慢性特定疾患(成長ホルモン・継続)医療意見書 (平成 17 年度) 県単独事業

都道府県・指定都市・中核市番号: 1 保健所番号: 小樽市保健所 未確定

受給者番号: 10123 参照 転入:

患者 ふりがな やまだたろう 男 無記入 生年月日 昭和 12年 4月 5日
氏名 山田太郎 女 平成 (満 5歳 4ヶ月)

発病 昭 平 15年 2月頃 (満 2歳 10ヶ月) 初診日 昭 平 15年 3月 1日

疾患区分 成長ホルモン 疾患名 タナー(Turner)症候群 ICD Q96
ターナー(Turner)症候群

一年間の治療 効果 有り 有りと思う 判定不能 無と思う 無 無記入 暦年齢 3歳 9ヶ月
GH治療と関係あると思われる有害事象 無 有 内のみ記入 無記入
GH治療中の有害事象(上記を除く) 無 有 内のみ記入 無記入

治療経過

治療開始前一年間の身長増加(5.5 cm/年) 補正成長速度 cm/年

治療	開始日	約一年前	約半年前	最近
測定年月日	平成 15年 4月 5日	平成 16年 5月 8日	平成 16年 11月 12日	平成 17年 5月 5日
身長	78.8 cm -4.1 SD	89.4 cm -2.8 SD	96.5 cm -1.8 SD	102.5 cm
二次性徴	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入
併用薬	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 自由記載のみ有り	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入 <input checked="" type="radio"/> 自由記載のみ有り	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 自由記載のみ有り	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 自由記載のみ有り
体重	15.5 kg	17.2 kg	18.8 kg	21.5 kg
		補正成長速度 13.2 cm	補正成長速度 12.5 cm	骨年齢 4歳 6ヶ月
			推計値 10歳 4ヶ月	身長SDスコア -5.5 SD
			平成 20年 7月	-1.2 SD

低身長を伴う慢性腎不全のみ

治療	開始日	約一年前	約半年前	最近
測定年月日	平成 15年 4月 5日	平成 16年 5月 8日	平成 16年 11月 12日	平成 17年 5月 5日
Ccr	58 ml/min/1.73m ²	55 ml/min/1.73m ²	59 ml/min/1.73m ²	57 ml/min/1.73m ²
血清クレアチニン	5.5 mg/dl	5.2 mg/dl	5.9 mg/dl	5.0 mg/dl
BUN	48 mg/dl	38 mg/dl	25 mg/dl	65 mg/dl

治療見込期間 入院 平成 年 月 日から平成 年 月 日
通院 平成 15年 3月 1日から平成 17年 6月 20日 (月 5回)

上記の通り診断する 医療機関所在地 小樽市
平成 17年 8月 1日 名称 小樽中央病院 小児科 科
医師氏名 同意 有 無

【項目別入力方法】

- 平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている年度を表示します。
- 県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。
- 保健所番号 - - - - - 「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
- 受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 転入 - - - - - チェックを入れた場合は転入元の実施主体を選んでください。

- 患者(ふりがな・氏名) - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
- 男女 - - - - - [男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
- 生年月日 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 発病 - - - - - [昭和]、[平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 初診日 - - - - - [昭]、[平] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- ICD疾患名 - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
- ICDコード - - - - - 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。表示用疾患名が自動表示されます。
- 暦年齢(歳 ヶ月) - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 効果 - - - - - [有り]、[有りと思う]、[判定不能]、[無と思う]、[無]、[無記入] のいずれかを選びます。
- GH 治療中と関係あると思われる有害現象 - [無]、[有]、[()内のみ記入]、[無記入] のいずれかを選びます。
- GH 治療の有害現象(上記を除く) - - 同上
- 身長増加(cm/年) - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(桁以内)の右詰で入力します。
- 治療開始日の測定日 - - - [y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 身長(cm) - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
- 二次性徴 - - - [無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
- 併用薬 - - - [無]、[有]、[無記入]、[自由記載のみ有り] のいずれかを選びます。
- 体重(kg) - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
- 約一年前の測定日 - - - [y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 身長(cm) - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
- 二次性徴 - - - [無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
- 併用薬 - - - [無]、[有]、[無記入]、[自由記載のみ有り] のいずれかを選びます。
- 体重(kg) - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
- 約半年前の測定日 - - - [y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 身長(cm) - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
- 二次性徴 - - - [無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
- 併用薬 - - - [無]、[有]、[無記入]、[自由記載のみ有り] のいずれかを選びます。
- 体重(kg) - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
- 最近の測定日 - - - [y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 身長(cm) - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
- 二次性徴 - - - [無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
- 併用薬 - - - [無]、[有]、[無記入]、[自由記載のみ有り] のいずれかを選びます。
- 体重(kg) - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
- 骨年齢(歳 ヶ月) - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 身長 SD スコア - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
- 推計値 - - - 男子 156.4cm、女子 145.4cm に達すると推測される年月齢 [y歳mヶ月] を半角数字の右詰で入力します。
- 時期 - - - その時期 [平成 y年m月] を半角数字の右詰で入力します。
- 開始日の測定日 - - - [y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- Ccr(ml/min/1.73 m²) - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
- 血清クレアチニン(mg/dl) - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
- BUN(mg/dl) - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
- 約一年前の測定日 - - - [y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- Ccr(ml/min/1.73 m²) - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
- 血清クレアチニン(mg/dl) - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
- BUN(mg/dl) - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。

- 約半年前の測定日 - - - - - [y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
 Ccr(ml/min/1.73 m²) - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
 血清クレアチニン(mg/dl) - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
 BUN(mg/dl) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
- 最近の測定日 - - - - - [y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
 Ccr(ml/min/1.73 m²) - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
 血清クレアチニン(mg/dl) - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
 BUN(mg/dl) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
- 治療見込期間(入院) - - - 開始日[平成y年m月d日]から終了日[平成y年m月d日]を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 治療見込期間(通院) - - - 開始日[平成y年m月d日]から終了日[平成y年m月d日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 診断年月日 - - - - - [y年m月d日]は半角数字の右詰でそのまま入力します。
- 医療機関所在地 - - - - - 当該の医療機関所在地を入力します。
 名称 - - - - - 当該の医療機関名称を入力します。
 医師氏名 - - - - - 当該の医師氏名を入力します。
 同意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

4 トラブルシューティング

4.1 データベースの修復と最適化

データベースは使い込むほど無駄な領域が増加して行きます。これにより、徐々にパフォーマンスが下がっていきます。

また Windows 不調・パソコン不調・停電等による外的要因により、データベースが破壊されてしまう場合があります。一見動いているようでも結果がおかしい時があります。

週一回または最低でも月一回の「2.7 データベースの修復と最適化」を行ってください。

できれば毎回、使用前には「2.7 データベースの修復と最適化」を心がける事をお勧めいたします。

特に中央への「2.8 データ出力」前には必ず「2.7 データベースの修復と最適化」を行ってください。

4.2 バックアップのすすめ

前述した「2.7 データベースの修復と最適化」でも完全に復旧できない場合があります。こうなってしまうと、折角のデータがすべて消えてしまう場合があります。

定期（できれば毎日）的な「2.12 データベースのバックアップ」をしてください。

詳細につきましては「5. バックアップについて」をご覧ください。

4.3 Windows のメモリーリーク

動作保障されているオペレーティングシステムでも、メモリーリークする事が(株)日本マイクロソフトより正式にアナウンスされています。最新のパッチプログラムを充てるようにしてご利用ください。

ただし最新のパッチプログラムも完全ではありませんので、長時間使用する場合には定期的に Windows をリブートしてご利用ください。

(メモリーリークにより、データベースが破壊される場合があります。)

4.4 データ読み込みに失敗する

データ読み込みで失敗する原因は、おおよそ特定できます。

詳細については「2.9 データ読込」を参照してください。

5 バックアップについて

データベースのインストールは通常、Cドライブ（NECではAの場合あり）の「ProgramFiles」フォルダ内の「小児慢性特定疾患登録管理システム Ver4.0¥DB」フォルダにインストールされます。

そのフォルダにある「*.MDB」がデータベース・ファイルです。

バックアップ方法はいろいろ考えられますが「2.12 データベースのバックアップ」を利用し保存する方法が簡単でかつ来歴も管理できます。

これによりデータベースを復旧する場合、バックアップファイルを「小児慢性特定疾患登録管理システム Ver4.0¥DB」フォルダに上書きコピーすればリストア（バックアップを使用して保存時の状態に戻すこと）は完了です。

その他のバックアップの方法は、メディア（例えばDVD、CD、MO、FD）によって決まります。

コピーの方法やバックアップシステム等については、それぞれのマニュアルや参考書を参照してください。

なお、プライバシー保護のため、バックアップしたデータベース・ファイルの保管には十分注意してください。

データが記録されているファイル（バックアップする必要があるもの）

- DDcommon.mdb
- DDakusei.mdb
- DDzinsik.mdb
- DDzensok.mdb
- DDsinskn.mdb
- DDnaibun.mdb
- DDkougen.mdb
- DDtounyo.mdb
- DDtaisya.mdb
- DDketuyu.mdb
- DDkinsik.mdb
- DDhormon.mdb
- DDSyokaki.mdb

6 参考文献

- 1) 厚生省児童家庭局母子保健課監修：小児慢性特定疾患早見表、平成10年度版。社会保険研究所、1998
- 2) 加藤忠明・柳澤正義ほか：小児慢性特定疾患登録管理の試行(Ⅱ)。厚生省心身障害研究「小児慢性特定疾患治療研究事業の評価に関する研究」平成9年度研究報告書、p8-24、1998 ---医療意見書の内容や書き方に関して
- 3) 加藤忠明・柳澤正義ほか：疾患の登録・集計システムの在り方。厚生省心身障害研究「小児慢性特定疾患治療研究事業の評価に関する研究」平成9年度研究報告書、p28-59、1998 ---コンピュータシステムの概要に関して
- 4) 加藤忠明・柳澤正義ほか：小児慢性特定疾患名とICD10コード。厚生省心身障害研究「小児慢性特定疾患治療研究事業の登録管理システムに関する研究」平成9年度研究報告書、p2-26、1998 ---ICD10コード順の疾患名に関して
- 5) 加藤忠明・田中敏章ほか：小児慢性特定疾患登録時の自動表示・解析内容。厚生省心身障害研究「小児慢性特定疾患治療研究事業の登録管理システムに関する研究」平成9年度研究報告書、p27-46、1998 ---コンピュータ内の自動計算に関して
- 6) 厚生科学研究「母子保健情報の登録・評価に関する研究」(主任研究者：柳澤正義)、平成10年度研究報告書
- 7) 同上、平成11年度研究報告書
- 8) 同上、平成12年度研究報告書
- 9) 平成13年度厚生科学研究「小児慢性特定疾患治療研究事業の登録・管理・評価に関する研究」報告書(主任研究者：加藤忠明)
- 10) 厚生労働省雇用均等・児童家庭局母子保健課：小児慢性特定疾患治療研究事業の今後のあり方と実施に関する検討会報告書 平成14年6月
- 11) 平成14年度厚生労働科学研究「小児慢性特定疾患治療研究事業の登録・管理・評価に関する研究」報告書(主任研究者：加藤忠明)
- 12) 平成15年度、同上研究報告書
- 13) 平成16年度厚生労働科学研究「小児慢性特定疾患治療研究事業の登録・管理・評価・情報提供に関する研究」報告書(主任研究者：加藤忠明)
- 14) 平成17年度、同上研究報告書
- 15) 加藤忠明、西牧謙吾、原田正平編著：すぐに役立つ「小児慢性疾患支援マニュアル」。東京書籍、2005
- 16) 加藤忠明監修：新しい小児慢性特定疾患治療研究事業に基づく「小児慢性疾患診療マニュアル」。診断と治療社、2006
- 17) 及川郁子監修：新しい小児慢性特定疾患治療研究事業に基づく「小児慢性疾患療養育成指導マニュアル」。診断と治療社、2006
- 18) 加藤忠明監修：小児慢性特定疾患早見表(登録管理用)、平成17年度版。母子愛育会、2006(近刊)

小児慢性特定疾患
登録・管理システム
Ver4.0
操作説明書

初版：平成 18 年 8 月 20 日

連絡先：
■〒157-8535 東京都世田谷区大蔵 2-10-1
国立成育医療センター研究所
成育政策科学研究部
加藤忠明

TEL:03-3416-0181(代)
FAX:03-3417-2694

URL:<http://www.nch.go.jp/policy/index.htm>

■〒106-8580 東京都港区南麻布 5-6-8
日本子ども家庭総合研究所
母子保健研究部
斉藤進

TEL:03-3473-8311(代)
FAX:03-3473-8408

URL:<http://www.aiiku.or.jp/>
mail to:syoinfo@aiiku.or.jp

■〒160-0023 東京都新宿区西新宿 7-6-4
(株)エヌアイデイ