

■ 基本情報

氏名			
姓(漢字)	名(漢字)		
姓(かな)	名(かな)		
住所			
郵便番号	住所		
生年月日等			
生年月日	西暦	年 月 日	性別 1.男 2.女
出生市区町村			
出生時氏名 (変更のある場合)	姓(漢字)	名(漢字)	
	姓(かな)	名(かな)	
家族歴			
近親者の発症者の有無	1.あり 2.なし 3.不明 発症者続柄 1.父 2.母 3.子 4.同胞(男性) 5.同胞(女性) 6.祖父(父方) 7.祖母(父方) 8.祖父(母方) 9.祖母(母方) 10.いとこ 11.その他()		
両親の近親結婚	1.あり 2.なし 3.不明 詳細:		
発病時の状況			
発症年月	西暦	年 月	
社会保障			
介護認定	1.要介護 2.要支援 3.なし	要介護度	1 2 3 4 5
生活状況			
移動の程度	1.歩き回るのに問題はない 2.いづらか問題がある 3.寝たきりである		
身の回りの管理	1.洗面や着替えに問題はない 2.いづらか問題がある 3.自分でできない		
ふだんの活動	1.問題はない 2.いづらか問題がある 3.行うことができない		
痛み/不快感	1.ない 2.中程度ある 3.ひどい		
不安/ふさぎ込み	1.問題はない 2.中程度 3.ひどく不安あるいはふさぎ込んでいる		

■ 診断基準に関する事項

症状の概要、経過、特記すべき事項など

A. 症状

1. 難治のてんかん発作 (新生児期から乳幼児期に発症) (該当する項目に☑を記入する)	1.あり 2.なし 3.不明
ありの場合 <input type="checkbox"/> 焦点性発作 <input type="checkbox"/> スパズム <input type="checkbox"/> 強直発作 <input type="checkbox"/> その他	
2. 不全片麻痺	1.あり 2.なし 3.不明
3. 精神発達遅滞	1.あり 2.なし 3.不明

B. 検査所見

1. 血液・生化学的検査所見：特異的所見なし	1.該当 2.非該当 3.不明
2. 画像検査所見：早くは新生児期またはその後の頭部CT/MRIにて患側大脳半球が全体的あるいは部分的(二葉以上)に巨大化している	1.該当 2.非該当 3.不明
3. 生理学的所見：脳波では、患側に焦点性突発性異常波を認める	1.該当 2.非該当 3.不明
4. 病理所見：神経細胞系およびグリア細胞系両方の分化・遊走・成熟障害がみられる	1.該当 2.非該当 3.不明

