

病名	29 腎血管性高血圧						受付種別	☐ 継続 転出実施主体名 ☐ 転入 → （ ）									
保険情報		保険者番号 （ ） 被保険者記号 （ ） 被保険者番号 （ ） 被保険者個人単位枝番 （ ） 資格取得年月日 年 月 日															
氏名		(セイメイ) (姓名)					以前の登録氏名 (変更のある場合)			(セイメイ) (姓名)							
住所		郵便番号 （ ー ） 都道府県 （ ） 市区町村 （ ） 丁目番地等 （ ）															
生年月日		年 月 日								性別		男性 ・ 女性 ・ 性別未決定					
出生地		都道府県 （ ） 市区町村 （ ）															
出生体重		g		出生週数		在胎 週		日									
発症時期		年 月 頃				記載時の年齢		満 歳		か月 日							
現在の身長・体重		身長 (測定日)	cm (SD)				体重 (測定日)		kg (SD)						BMI		
			年 月 日						年 月 日						肥満度	%	
手帳取得状況		身体障害者手帳		なし ・ あり (等級 1級 ・ 2級 ・ 3級 ・ 4級 ・ 5級 ・ 6級)										療育手帳		なし ・ あり	
		精神障害者保健福祉手帳 (障害者手帳)				なし ・ あり (等級 1級 ・ 2級 ・ 3級)											
現状評価		治療 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能								運動制限の必要性				なし ・ あり			
		人工呼吸器等装着者認定基準に該当				する ・ しない ・ 不明				小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当				する ・ しない ・ 不明			
臨床所見（申請時） ※直近の状況を記載																	
最終受診日		(年 月 日)															
身体所見		血圧：実施日：(年 月 日) 収縮期：()mmHg 拡張期：()mmHg															
診断		学校検診または3歳児健診の検尿を契機に発見：[いいえ ・ はい ・ 不明]															
症状	全身	高血圧：[なし ・ あり] 浮腫：[なし ・ あり]															
	腎・泌尿器	血尿：[なし ・ あり] 蛋白尿：[なし ・ あり] 腎機能低下：[なし ・ あり]															
	その他	症状（その他）：()															
検査所見（申請時） ※直近の状況を記載																	
尿検査		血尿：[なし ・ 肉眼的血尿 ・ 顕微鏡的血尿] 赤血球数：()個／視野 蛋白尿：[なし ・ あり] 尿中蛋白量：()mg/dL 尿蛋白量／尿中クレアチニン比：() 尿中β ₂ ミクログロブリン：()μg/L・未実施															
血液検査		血清総蛋白：()g/dL				血清アルブミン：()g/dL				BUN：()mg/dL							
		血清クレアチニン：()mg/dL				血清シスタチンC：()mg/L・未実施				血清Na：()mEq/L							
		血清K：()mEq/L				血漿レニン活性（PRA）：()ng/mL/hr・未実施				血漿アルドステロン：()pg/mL・未実施							
		腎静脈血レニン活性（腎静脈サンプリング血による）：[未実施 ・ 実施] 所見：()															
		カプトプリル負荷試験：[未実施 ・ 実施] 所見：()															
画像検査		超音波検査（腎・尿路）：[未実施 ・ 実施] 実施日：(年 月 日) 所見：()															
		画像検査（腎尿路：超音波以外）：[未実施 ・ 実施] 実施日：(年 月 日) 所見：()															
		腎血管造影：[未実施 ・ 実施] 実施日：(年 月 日) 所見：()															
検査所見（その他）		検査所見（その他）：()															
その他の所見（申請時） ※直近の状況を記載																	
合併症		合併症：[なし ・ あり] 詳細：()															
既往歴		急性尿細管壊死・腎虚血の既往：[なし ・ あり]				発症年月日：(年 月 日)				その際の透析療法の有無：[なし ・ あり] 実施日：(年 月 日)							
本症の原因		繊維筋性異形成：[なし ・ あり] ウィリアムス症候群：[なし ・ あり] 本症の原因（その他）：()				高安病：[なし ・ あり] 神経線維腫症：[なし ・ あり]				腹部大動脈縮窄症：[なし ・ あり] 腹部手術合併症：[なし ・ あり] ()							

