

告示番号		1		慢性呼吸器疾患（ ）年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉										1/3	
病名		5 先天性肺胞蛋白症（遺伝子異常が原因の間質性肺疾患を含む。）										受付種別		☐ 新規	
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)					以前の登録氏名 (変更のある場合)			(セイメイ) (姓)					
住所		郵便番号（ ）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（診断時） ※診断された当時の所見や診断の根拠となった検査結果を記載															
最終受診日		(年 月 日)													
発症時期		呼吸障害の発症時期：(歳 か月 日)													
症状		呼吸器・循環器		肺高血圧症：[なし ・ あり]											
		その他		低ガンマグロブリン血症：[なし ・ あり] 症状（その他）：()											
臨床所見（申請時） ※直近の状況を記載															
症状		呼吸器・循環器		肺高血圧症：[なし ・ あり]											
		その他		低ガンマグロブリン血症：[なし ・ あり] 症状（その他）：()											
検査所見（診断時） ※診断された当時の所見や診断の根拠となった検査結果を記載															
血液ガス分析		血液ガス分析：[未実施 ・ 実施] 実施日：(年 月 日) 採血部位：[動脈血 ・ 静脈血] 酸素吸入：[なし ・ あり] 酸素吸入条件：() pH：() ・ 未実施 PCO ₂ ：()torr ・ 未実施 PO ₂ ：()torr ・ 未実施													
血液検査		LDH：()U/L 実施日：(年 月 日)													
		血清IgG：()mg/dL 実施日：(年 月 日)													
		KL-6：()U/mL ・ 未実施 実施日：(年 月 日)													
		SP-A：()ng/mL ・ 未実施 実施日：(年 月 日)													
		SP-D：()ng/mL ・ 未実施 実施日：(年 月 日)													
病理検査		気管支肺胞洗浄液：[未実施 ・ 実施] 実施日：(年 月 日)													
		所見（肉眼）：()													
		所見（顕微鏡）：()													
画像検査		肺生検：[未実施 ・ 実施] 実施日：(年 月 日)													
		所見：()													
		単純X線検査（胸部）：[未実施 ・ 実施] 実施日：(年 月 日)													
遺伝学的検査		CT検査（胸部）：[未実施 ・ 実施] 実施日：(年 月 日)													
		所見：()													
		遺伝子検査：[未実施 ・ 実施] 実施日：(年 月 日) SP-C遺伝子異常：[なし ・ あり] ABCA3遺伝子異常：[なし ・ あり] 遺伝子異常（その他）：()													
検査所見（その他）		検査所見（その他）：()													
検査所見（申請時） ※直近の状況を記載															
血液ガス分析		血液ガス分析：[未実施 ・ 実施] 実施日：(年 月 日) 採血部位：[動脈血 ・ 静脈血] 酸素吸入：[なし ・ あり] 酸素吸入条件：() pH：() ・ 未実施 PCO ₂ ：()torr ・ 未実施 PO ₂ ：()torr ・ 未実施													

