

告示番号		76		慢性心疾患		()		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		1/2					
病名		28 乳児特発性僧帽弁腱索断裂								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)															
診断		診断時期：(年 月)															
		前駆症状：() 引き金となった疾患名 (上気道炎、川崎病、その他)：() 前駆症状出現からショック症状発症までの日数：()日															
		診断の契機：心雑音：[なし ・ あり] ショック症状：[なし ・ あり] その他：()															
症状	全身	活気低下：[なし ・ あり] 哺乳力低下：[なし ・ あり] 全身蒼白：[なし ・ あり]															
	呼吸器・循環器	多呼吸：[なし ・ あり] 陥没呼吸：[なし ・ あり] 頻脈：[なし ・ あり] NYHA心機能分類 (小学生以上の場合)：[I ・ II ・ III ・ IV]															
	腎・泌尿器	乏尿：[なし ・ あり]															
	精神・神経	意識障害：[なし ・ あり] 精神運動発達遅滞：[なし ・ 境界 ・ 軽度 ・ 中等度 ・ 重度 ・ 最重度 ・ 不明]															
臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載																	
症状	全身	活気低下：[なし ・ あり] 哺乳力低下：[なし ・ あり] 体重増加不良：[なし ・ あり] 易疲労性：[なし ・ あり] 濃厚なケア、治療、観察の必要性：[なし ・ あり]															
	呼吸器・循環器	動悸：[なし ・ あり] 息切れ：[なし ・ あり] 胸痛：[なし ・ あり] NYHA心機能分類 (小学生以上の場合)：[I ・ II ・ III ・ IV]															
	筋・骨格	筋力低下：[なし ・ あり]															
	精神・神経	移動障害：[なし ・ 走行 ・ 独立歩行 ・ 介助歩行 ・ 独立位 ・ 伝歩 ・ 坐位 (移動可) ・ 坐位 (移動不可) ・ 寝返り ・ 寝たきり ・ 不明]															
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																	
血液検査		白血球数：()/μL CRP：()mg/dL BNP：診断時：()pg/mL ・ 未実施 NT-proBNP：診断時：()pg/mL ・ 未実施															
生理機能検査		心電図検査：[未実施 ・ 実施] 左室負荷：[なし ・ あり] 左房負荷：[なし ・ あり] 不整脈：[なし ・ あり] 詳細：()															
画像検査		超音波検査：[未実施 ・ 実施] 左室駆出率：()% 左室拡張末期径：()mm 僧帽弁閉鎖不全 (I-IV度)：[I ・ II ・ III ・ IV]															
心臓カテーテル検査		心臓カテーテル検査：[未実施 ・ 実施] 左室拡張末期容積：()mL 左室収縮末期容積：()mL 左室駆出率：()% 肺血管抵抗：()Unit/m ² ・ Wood単位 僧帽弁閉鎖不全 (I-IV度)：[I ・ II ・ III ・ IV]															
病理検査		病理組織 (腱索及び僧帽弁)：[未実施 ・ 実施] 細胞浸潤：[なし ・ 単核球主体 ・ 多核球主体] 粘液様変成：[なし ・ あり]															
検査所見 (申請時) ※直近の状況を記載																	
血液検査		白血球数：()/μL CRP：()mg/dL BNP：直近：()pg/mL ・ 未実施 NT-proBNP：直近：()pg/mL ・ 未実施															

