

告示番号		5		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		32 川崎病性冠動脈瘤								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)													
病型		病型 (川崎病初発時) : [定型例 ・ 不全型川崎病]													
診断		診断日 : (年 月 日) 身長 (初発時) : ()cm 体重 (初発時) : ()kg 再発の有無 : [なし ・ あり]													
症状	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性 : [なし ・ あり]													
	呼吸器・循環器	NYHA心機能分類 (小学生以上の場合) : [I ・ II ・ III ・ IV]													
	精神・神経	精神運動発達遅滞 : [なし ・ 境界 ・ 軽度 ・ 中等度 ・ 重度 ・ 最重度 ・ 不明] 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]													
臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載															
症状	全身	濃厚なケア、治療、観察の必要性 : [なし ・ あり]													
	呼吸器・循環器	NYHA心機能分類 (小学生以上の場合) : [I ・ II ・ III ・ IV]													
	精神・神経	精神運動発達遅滞 : [なし ・ 境界 ・ 軽度 ・ 中等度 ・ 重度 ・ 最重度 ・ 不明] 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															
画像検査		右冠動脈 : 最大内径 : ()mm				実測51%以上の狭窄 (AHA分類75%狭窄以上) : [なし ・ あり]				閉塞 : [なし ・ あり]					
		左冠動脈 : 最大内径 : ()mm				実測51%以上の狭窄 (AHA分類75%狭窄以上) : [なし ・ あり]				閉塞 : [なし ・ あり]					
		僧帽弁逆流 (2度以上) : [なし ・ あり]				Sellers分類 : [II ・ III ・ IV]				大動脈弁逆流 (2度以上) : [なし ・ あり]				Sellers分類 : [II ・ III ・ IV]	
		収縮機能障害 (左室／体心室駆出率60%以下) : [なし ・ あり] 左室駆出率 : ()%													
検査所見 (申請時) ※直近の状況を記載															
画像検査		右冠動脈 : 最大内径 : ()mm				実測51%以上の狭窄 (AHA分類75%狭窄以上) : [なし ・ あり]				閉塞 : [なし ・ あり]					
		閉塞後再疎通 (Segment stenosis) : [なし ・ あり]													
		左冠動脈 : 最大内径 : ()mm				実測51%以上の狭窄 (AHA分類75%狭窄以上) : [なし ・ あり]				閉塞 : [なし ・ あり]					
		閉塞後再疎通 (Segment stenosis) : [なし ・ あり]													
その他の所見 (申請時) ※直近の状況を記載															
合併症		冠動脈内血栓症 : [なし ・ あり]				発症日 : (年 月 日)									
		冠動脈以外の血栓塞栓症 : [なし ・ あり]				発症日 : (年 月 日)									
		心筋梗塞 : [なし ・ あり]				発症日 : (年 月 日)									
		合併症 (その他) : ()													
経過 (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															
急性期治療		初期治療 (一次治療) : [なし ・ あり]				免疫グロブリン : [なし ・ あり]				ステロイド : [なし ・ あり]					
		追加治療 (二次治療) : [なし ・ あり]				免疫グロブリン : [なし ・ あり]				ステロイド : [なし ・ あり]					
		インフリキシマブ : [なし ・ あり]				ウリナスタチン : [なし ・ あり]				シクロスポリンA : [なし ・ あり]					
		血漿交換 : [なし ・ あり]													
		その他 : ()													

