

告示番号		6		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		33 冠動脈狭窄症（川崎病によるものを除く。）								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) 年 月 日		体重 (測定日)		kg (SD) 年 月 日		BMI			
										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)											
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]					
		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：()%											
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 (申請時) ※直近の状況を記載													
薬物療法		強心薬：[なし ・ あり]				利尿薬：[なし ・ あり]				抗不整脈薬：[なし ・ あり]			
		抗凝固薬：[なし ・ あり]				末梢血管拡張薬：[なし ・ あり]				抗血小板薬：[なし ・ あり]			
		β遮断薬：[なし ・ あり] 肺血管拡張薬：[なし ・ あり]											
		薬物療法 (その他)：()											

