

告示番号		92		慢性心疾患		()		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉		1/3	
病名		99 ホルト・オーラム (Holt-Oram) 症候群							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)					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		治癒 ・ 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)											
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	チアノーゼ: [なし ・ あり] 経皮的酸素飽和度: () % NYHA心機能分類 (小学生以上の場合): [I ・ II ・ III ・ IV]											
	腎・泌尿器	腎機能低下: [なし ・ あり]											
	消化器	肝機能障害: [なし ・ あり] 肝硬変: [なし ・ あり]											
	精神・神経	痙攣: [なし ・ あり] 麻痺: [なし ・ あり ・ 不明] 抑鬱: [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] 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]											
	筋・骨格	母指の異常 (母指欠損・低形成、二分母指・三指節母指など): [なし ・ 左のみ ・ 右のみ ・ 左右両方] 母指以外の指の異常 (欠指・短指・弯指・多指など): [なし ・ 左のみ ・ 右のみ ・ 左右両方]											
		橈骨の異常 (欠損・低形成など): [なし ・ 左のみ ・ 右のみ ・ 左右両方] 尺骨の異常 (欠損・低形成など): [なし ・ 左のみ ・ 右のみ ・ 左右両方] 橈尺骨の異常 (癒合など): [なし ・ 左のみ ・ 右のみ ・ 左右両方]											
		上腕骨の異常 (欠損・低形成など): [なし ・ 左のみ ・ 右のみ ・ 左右両方] 鎖骨・肩関節の異常および運動制限: [なし ・ 左のみ ・ 右のみ ・ 左右両方]											
	その他	頭蓋・顔面の異常 (両眼離離など): [なし ・ あり] 胸郭の異常 (漏斗胸・鳩胸など): [なし ・ あり] 椎骨の異常 (側弯など): [なし ・ あり] その他の臓器異常・その他の骨格異常: ()											
検査所見 (申請時) ※直近の状況を記載													
血液検査		BNP: 直近: () pg/mL ・ 未実施 NT-proBNP: 直近: () pg/mL ・ 未実施											
生理機能検査		心電図検査: 心室期外収縮 (単源性): [なし ・ あり] 心室期外収縮 (多源性): [なし ・ あり] 上室頻拍: [なし ・ あり] 接合部頻拍: [なし ・ あり] 心室頻拍: [なし ・ あり] Mobitz II型ブロック: [なし ・ あり] 完全房室ブロック: [なし ・ あり] 左脚ブロック: [なし ・ あり]											
画像検査	単純X線検査 (頭部): 頭蓋・顔面の異常: [なし ・ あり] 単純X線検査 (脊椎): 脊柱の異常 (側弯など): [なし ・ あり]												
	単純X線検査 (手指): 母指の異常: 母指欠損: [なし ・ あり] 母指低形成: [なし ・ あり] 二分母指: [なし ・ あり] 三指節母指: [なし ・ あり] 母指の異常 (その他): ()												
	単純X線検査 (手指): 母指以外の指の異常: 欠指: [なし ・ あり] 短指: [なし ・ あり] 弯指: [なし ・ あり] 多指: [なし ・ あり] 母指以外の指の異常 (その他): ()												
	単純X線検査 (上肢): 橈骨の異常: 欠損: [なし ・ あり] 低形成: [なし ・ あり]												
	橈骨の異常 (その他): ()												
	単純X線検査 (上肢): 尺骨の異常: 欠損: [なし ・ あり] 低形成: [なし ・ あり] 橈尺骨の癒合: [なし ・ あり]												
	尺骨の異常 (その他): ()												
	単純X線検査 (上肢): 上腕骨の異常: 欠損: [なし ・ あり] 低形成: [なし ・ あり] 上腕骨の異常 (その他): ()												
単純X線検査 (上肢): 鎖骨異常: [なし ・ あり] 肩甲骨異常: [なし ・ あり] 肩関節の可動域制限: [なし ・ あり] 鎖骨・肩関節の異常 (その他): ()													
単純X線検査 (胸部): 胸郭の異常 (漏斗胸・鳩胸など): [なし ・ あり] 心胸郭比60%以上: [なし ・ あり]													

