

告示番号		80		内分泌疾患		()		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		1/2	
病名		27 副甲状腺欠損症							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)											
身体所見		血圧：収縮期：()mmHg 拡張期：()mmHg 実施日：(年 月 日)											
症状	呼吸器・循環器	心雑音：[なし ・ あり]											
	精神・神経	テタニー：[なし ・ あり] 痙攣：[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]											
	耳鼻咽喉	難聴：[なし ・ あり]											
	眼	視力障害：[なし ・ あり]											
	その他	症状 (その他)：()											
臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載													
身体所見		血圧：収縮期：()mmHg 拡張期：()mmHg 実施日：(年 月 日)											
症状	呼吸器・循環器	心雑音：[なし ・ あり]											
	精神・神経	テタニー：[なし ・ あり] 痙攣：[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]											
	耳鼻咽喉	難聴：[なし ・ あり]											
	眼	視力障害：[なし ・ あり]											
	その他	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													
尿検査		尿中クレアチニン：()mg/dL 尿中カルシウム：()mg/dL											
血液検査		血清アルブミン：()g/dL		ALP：()U/L		血清Ca：()mg/dL							
		血清P：()mg/dL		血清Mg：()mg/dL		BUN：()mg/dL							
		血清クレアチニン：()mg/dL		intact PTH：()pg/mL		1,25-(OH) ₂ ビタミンD：()pg/mL							
		25-OHビタミンD：()ng/mL ・ 未実施											
画像検査		単純X線検査 (骨)：[未実施 ・ 実施]		実施日：(年 月 日)									
		所見：()											
		CT検査 (頭部)：[未実施 ・ 実施]		実施日：(年 月 日)									
		所見：()											
検査所見 (申請時) ※直近の状況を記載													
尿検査		尿中クレアチニン：()mg/dL 尿中カルシウム：()mg/dL											
血液検査		血清アルブミン：()g/dL		ALP：()U/L		血清Ca：()mg/dL							
		血清P：()mg/dL		血清Mg：()mg/dL		BUN：()mg/dL							
		血清クレアチニン：()mg/dL		intact PTH：()pg/mL		1,25-(OH) ₂ ビタミンD：()pg/mL							
		25-OHビタミンD：()ng/mL ・ 未実施											

