

告示番号		35		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		29 自己免疫性多内分泌腺症候群 1型							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					
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	易疲労性：[なし ・ あり]											
	皮膚・粘膜	粘膜皮膚カンジダ症：[なし ・ あり]											
	精神・神経	テタニー：[なし ・ あり] 痙攣：[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													
症 状	全身	易疲労性：[なし ・ あり]											
	皮膚・粘膜	粘膜皮膚カンジダ症：[なし ・ あり]											
	精神・神経	テタニー：[なし ・ あり] 痙攣：[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		尿中遊離コルチゾール：()μg/day ・ 未実施 尿検査 (その他)：()											
血液検査		血清Ca：()mg/dL 血清P：()mg/dL BUN：()mg/dL 血清クレアチニン：()mg/dL intact PTH：()pg/mL コルチゾール：()μg/dL ACTH：()pg/mL DHEA-S：()ng/mL ・ μg/dL 血漿レニン活性 (PRA)：()ng/mL/hr ・ 未実施 血漿レニン定量 (活性型)：()pg/mL ・ 未実施 血漿アルドステロン：()pg/mL ・ 未実施											
		抗1型インターフェロン抗体：()											
		抗NALP5抗体：()											
		抗17α水酸化酵素抗体：()											
		抗21水酸化酵素抗体：()											
		抗側鎖分解酵素抗体：()											
		抗副腎皮質抗体：()倍 ・ 未実施											
遺伝学的検査		遺伝子検査：[未実施 ・ 実施] 実施日：(年 月 日) 所見：()											
検査所見 (その他)		検査所見 (その他)：()											
検査所見 (申請時) ※直近の状況を記載													
尿検査		尿中遊離コルチゾール：()μg/day ・ 未実施 尿検査 (その他)：()											
血液検査		血清Ca：()mg/dL 血清P：()mg/dL BUN：()mg/dL 血清クレアチニン：()mg/dL intact PTH：()pg/mL コルチゾール：()μg/dL ACTH：()pg/mL DHEA-S：()ng/mL ・ μg/dL 血漿レニン活性 (PRA)：()ng/mL/hr ・ 未実施 血漿レニン定量 (活性型)：()pg/mL ・ 未実施 血漿アルドステロン：()pg/mL ・ 未実施											

