

告示番号		57		内分泌疾患		()		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉		1/2			
病名		51 3β-ヒドロキシステロイド脱水素酵素欠損症								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)				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	哺乳力低下:[なし ・ あり] 体重増加不良:[なし ・ あり] 脱水:[なし ・ あり]													
	内分泌・代謝	低血糖:[なし ・ あり]													
	消化器	悪心・嘔吐:[なし ・ あり]													
	皮膚・粘膜	色素沈着:[なし ・ あり]													
	その他	外性器異常:[なし ・ あり] 詳細:() 症状 (その他):()													
検査所見 (申請時) ※直近の状況を記載															
負荷試験		ACTH負荷試験:[未実施 ・ 実施] 実施日:(年 月 日) コルチゾール基礎値:()μg/dL コルチゾール頂値:()μg/dL プレグネロン基礎値:()ng/mL プレグネロン頂値:()ng/mL プロゲステロン基礎値:()ng/mL プロゲステロン頂値:()ng/mL 17-OHプレグネロン基礎値:()ng/mL 17-OHプレグネロン基礎値頂値:()ng/mL 17-OHプロゲステロン基礎値:()ng/mL 17-OHプロゲステロン頂値:()ng/mL DHEA基礎値:()ng/mL DHEA頂値:()ng/mL アンドロステンジオン基礎値:()ng/mL アンドロステンジオン頂値:()ng/mL													
		血液検査 血清Na:()mEq/L 血清K:()mEq/L 血清Cl:()mEq/L BUN:()mg/dL 血清クレアチニン:()mg/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													
		画像検査 超音波検査またはCTまたはMRI検査 (腹部):[未実施 ・ 実施] 実施日:(年 月 日) 副腎過形成:[なし ・ あり]													
		遺伝学的検査 染色体検査:[未実施 ・ 実施] 実施日:(年 月 日) 所見:()													
		遺伝子検査:[未実施 ・ 実施] 実施日:(年 月 日) 所見:()													
		その他の所見 (申請時) ※直近の状況を記載													
		合併症 合併症:[なし ・ あり] 詳細:()													
		経過 (申請時) ※直近の状況を記載													
薬物療法		補充療法:[なし ・ あり] 詳細:()													
		機能抑制療法:[なし ・ あり] 詳細:()													
		薬物療法 (その他):()													

