

告示番号		11		膠原病		()		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		1/3	
病名		6 ベーチェット (Behcet) 病								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	筋・骨格	関節炎: [なし ・ あり]											
	皮膚・粘膜	結節性紅斑様皮疹: [なし ・ あり] 座瘡様皮疹: [なし ・ あり] 毛嚢炎様皮疹: [なし ・ あり] 皮下の血栓性静脈炎: [なし ・ あり] 外陰部潰瘍: [なし ・ あり] 再発性アフタ性潰瘍 (口腔粘膜): [なし ・ あり] 皮膚・粘膜症状 (その他): ()											
	眼	網膜ぶどう膜炎: [なし ・ あり] 虹彩毛様体炎: [なし ・ あり] 視力障害: [なし ・ あり] 部位: [左 ・ 右 ・ 両側] 詳細: () 眼症状 (その他): ()											
	呼吸器・循環器	肺梗塞: [なし ・ あり] 動脈血栓症: [なし ・ あり] 深部静脈血栓症: [なし ・ あり] 動脈瘤: [なし ・ あり] 血管障害 (その他): ()											
	腎・泌尿器	精巣上体炎: [なし ・ あり]											
	消化器	腹痛: [なし ・ あり] 消化管潰瘍: [なし ・ あり] 消化管出血: [なし ・ あり] 消化器症状 (その他): ()											
	精神・神経	精神症状: [なし ・ あり] 頭痛: [なし ・ あり] 麻痺: [なし ・ あり ・ 不明] 脳脊髄症状: [なし ・ あり] 精神・神経症状 (その他): ()											
	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	筋・骨格	関節炎: [なし ・ あり]											
	皮膚・粘膜	結節性紅斑様皮疹: [なし ・ あり] 座瘡様皮疹: [なし ・ あり] 毛嚢炎様皮疹: [なし ・ あり] 皮下の血栓性静脈炎: [なし ・ あり] 外陰部潰瘍: [なし ・ あり] 再発性アフタ性潰瘍 (口腔粘膜): [なし ・ あり] 皮膚・粘膜症状 (その他): ()											
	眼	網膜ぶどう膜炎: [なし ・ あり] 虹彩毛様体炎: [なし ・ あり] 視力障害: [なし ・ あり] 部位: [左 ・ 右 ・ 両側] 詳細: () 眼症状 (その他): ()											
	呼吸器・循環器	肺梗塞: [なし ・ あり] 動脈血栓症: [なし ・ あり] 深部静脈血栓症: [なし ・ あり] 動脈瘤: [なし ・ あり] 血管障害 (その他): ()											
	腎・泌尿器	精巣上体炎: [なし ・ あり]											
	消化器	腹痛: [なし ・ あり] 消化管潰瘍: [なし ・ あり] 消化管出血: [なし ・ あり] 消化器症状 (その他): ()											
	精神・神経	精神症状: [なし ・ あり] 頭痛: [なし ・ あり] 麻痺: [なし ・ あり ・ 不明] 脳脊髄症状: [なし ・ あり] 精神・神経症状 (その他): ()											
	その他	症状 (その他): ()											

