

告示番号		47		先天性代謝異常		(		)		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		1/3			
病名		46 短鎖アシルCoA脱水素酵素欠損症										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)				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)															
診断		新生児マススクリーニングで発見:[いいえ ・ はい] マススクリーニングを受けた所:都道府県 () 市区町村 () ・ 海外 ・ 不明															
症状	全身	低身長 (−2.0SD以下):[なし ・ あり] 易感染性:[なし ・ あり]															
	呼吸器・循環器	咳嗽・喘鳴:[なし ・ あり]				心臓弁膜症:[なし ・ あり]				気管狭窄:[なし ・ あり]							
	筋・骨格	病的骨折:[なし ・ あり]				骨変形:[なし ・ あり]				関節拘縮:[なし ・ あり]							
		筋緊張低下:[なし ・ あり]				筋萎縮:[なし ・ あり]				筋力低下:[なし ・ あり]							
		筋緊張亢進:[なし ・ あり] 性質:[痙縮 ・ 固縮]															
	消化器	肝腫大:[なし ・ あり]				脾腫大:[なし ・ あり]											
	精神・神経	精神発達遅滞:[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]															
		精神運動機能の退行:[なし ・ あり]				精神症状:[なし ・ あり]				痙攣:[なし ・ あり]							
		小脳性運動失調:[なし ・ あり ・ 不明]				カタレプシー:[なし ・ あり]											
	眼	不随意運動:ミオクローヌス:[なし ・ あり ・ 不明] ジストニア:[なし ・ あり ・ 不明]															
		発達障害:[なし ・ あり ・ 不明]				自閉スペクトラム症:[なし ・ あり ・ 不明]											
注意欠如多動症:[なし ・ あり ・ 不明]				限局性学習症:[なし ・ あり ・ 不明]													
耳鼻咽喉	発達障害 (その他):()																
	緑内障:[なし ・ あり]		白内障:[なし ・ あり]				視力低下:[なし ・ あり]										
	視神経萎縮:[なし ・ あり]																
聴力障害:[なし ・ あり]		聴力 (右):()dB				聴力 (左):()dB											
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	低身長 (−2.0SD以下):[なし ・ あり] 易感染性:[なし ・ あり]															
	呼吸器・循環器	咳嗽・喘鳴:[なし ・ あり]				心臓弁膜症:[なし ・ あり]				気管狭窄:[なし ・ あり]							
	筋・骨格	病的骨折:[なし ・ あり]				骨変形:[なし ・ あり]				関節拘縮:[なし ・ あり]							
		筋緊張低下:[なし ・ あり]				筋萎縮:[なし ・ あり]				筋力低下:[なし ・ あり]							
	筋緊張亢進:[なし ・ あり] 性質:[痙縮 ・ 固縮]																
	消化器	肝腫大:[なし ・ あり]				脾腫大:[なし ・ あり]											
	精神・神経	精神発達遅滞:[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]																	
精神運動機能の退行:[なし ・ あり]				精神症状:[なし ・ あり]				痙攣:[なし ・ あり]									
小脳性運動失調:[なし ・ あり ・ 不明]				カタレプシー:[なし ・ あり]													
不随意運動:ミオクローヌス:[なし ・ あり ・ 不明] ジストニア:[なし ・ あり ・ 不明]																	

