

告示番号		25	先天性代謝異常（ ）年度 小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉						1/2									
病名			107 ウィルソン（Wilson）病							受付種別		☐ 継続 ☐ 転入 → （ ）		転出実施主体名 （ ）				
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) (姓名)					以前の登録氏名 (変更のある場合)			(セイメイ) (姓名)							
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（申請時） ※直近の状況を記載																		
最終受診日			(年 月 日)															
症状	全身		低身長（－2.0SD以下）：[なし ・ あり]															
	内分泌・代謝		低血糖：[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] 意識障害：[なし ・ あり]															
			痙攣：[なし ・ あり] 小脳性運動失調：[なし ・ あり ・ 不明] 不随意運動：[なし ・ あり ・ 不明]															
		振戦：[なし ・ あり ・ 不明]																
眼		緑内障：[なし ・ あり] 白内障：[なし ・ あり] 視力低下：[なし ・ あり] 視野障害：[なし ・ あり]																
		視神経萎縮：[なし ・ あり] 角膜混濁：[なし ・ あり] カイザー・フライシャー (Kayser-Fleisher) 角膜輪：[なし ・ あり]																
		眼球運動障害：水平性：[なし ・ あり] 垂直性：[なし ・ あり]																
耳鼻咽喉		聴力障害：[なし ・ あり] 聴力(右)：()dB 聴力(左)：()dB																
その他		症状 (その他)：()																
検査所見（申請時） ※直近の状況を記載																		
血液検査			血清尿酸：()mg/dL 血中遊離銅：()μg/dL				血清セロプラスミン：()mg/dL 直接Coombs試験：[陰性 ・ 陽性 ・ 不明]				血清銅 (Cu)：()μg/dL							
尿検査			尿中銅 (Cu)：()μg/day															
負荷試験			D-ペニシラミン負荷試験：[未実施 ・ 実施] 実施日：(年 月 日)								尿中銅 (Cu)：()μg/day							
病理検査			肝生検：[未実施 ・ 実施] 所見 (その他)：()				実施日：(年 月 日)				肝銅含量：()μg/g乾重量							
画像検査			MRI検査 (頭部)：[未実施 ・ 実施] 実施日：(年 月 日) 被殻、尾状核、淡蒼球、小脳歯状核 (+中小脳脚)、視床外側部に左右対称のT2強調高信号：[なし ・ あり] 所見 (その他)：()															
発達・知能指数検査			発達・知能指数検査：[未実施 ・ 実施] 実施日：(年 月 日) 実施時年齢：(歳 か月) 検査名：[田中・ビネー式 ・ WPPSI ・ WISC ・ WAIS-R ・ 新版K式 ・ K-ABC ・ 遠城寺式 ・ KIDS ・ その他] 検査名 (その他)：() DQまたはIQ値：()															
遺伝学的検査			遺伝子検査：[未実施 ・ 実施] 遺伝子異常 (その他)：()				実施日：(年 月 日)				ATP7B遺伝子異常：[なし ・ あり]							
検査所見 (その他)			検査所見 (その他)：()															

