

|                                                    |                                    |                                                                                     |  |                                            |                   |                             |  |                      |                   |                         |  |                             |                   |         |  |   |  |
|----------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--|----------------------|-------------------|-------------------------|--|-----------------------------|-------------------|---------|--|---|--|
| 告示番号                                               |                                    | 29                                                                                  |  | 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                                                 |                                    | 108 メンケス (Menkes) 病                                                                 |  |                                            |                   |                             |  |                      |                   | 受付種別                    |  | <input type="checkbox"/> 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 ( )<br>資格取得年月日 年 月 日                     |  |                                            |                   |                             |  |                      |                   |                         |  |                             |                   |         |  |   |  |
| 氏名                                                 |                                    | (セイメイ)<br>(姓)                                                                       |  |                                            |                   |                             |  | 以前の登録氏名<br>(変更のある場合) |                   | (セイメイ)<br>(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<br>身長・体重                                       |                                    | 身長<br>(測定日)                                                                         |  | cm ( SD)                                   |                   |                             |  | 体重<br>(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 )                                                                           |  |                                            |                   |                             |  |                      |                   |                         |  |                             |                   |         |  |   |  |
| 症状                                                 | 全身                                 | 低身長 (−2.0SD以下): [ なし ・ あり ]                                                         |  |                                            |                   |                             |  |                      |                   |                         |  |                             |                   |         |  |   |  |
|                                                    | 腎・泌尿器                              | 膀胱憩室: [ なし ・ あり ]                                                                   |  |                                            |                   |                             |  |                      |                   |                         |  |                             |                   |         |  |   |  |
|                                                    | 内分泌・代謝                             | 低血糖: [ なし ・ あり ] 骨粗鬆症: [ 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 ] |  |                             |                   |         |  |   |  |
|                                                    | 皮膚・粘膜                              | 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 ] |                                    |                                                                                     |  |                                            |                   |                             |  |                      |                   |                         |  |                             |                   |         |  |   |  |
| 発達障害 (その他): ( )                                    |                                    |                                                                                     |  |                                            |                   |                             |  |                      |                   |                         |  |                             |                   |         |  |   |  |
| 毛髪異常: [ なし ・ あり ]                                  |                                    |                                                                                     |  |                                            |                   |                             |  |                      |                   |                         |  |                             |                   |         |  |   |  |
| 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 ] |                             |  |                      |                   |                         |  |                             |                   |         |  |   |  |
|                                                    | 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): ( )                      |                                                                                     |  |                                            |                   |                             |  |                      |                   |                         |  |                             |                   |         |  |   |  |
| 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 ]                                                         |  |                                            |                   |                             |  |                      |                   |                         |  |                             |                   |         |  |   |  |
|                                                    | 腎・泌尿器                              | 膀胱憩室: [ なし ・ あり ]                                                                   |  |                                            |                   |                             |  |                      |                   |                         |  |                             |                   |         |  |   |  |
|                                                    | 内分泌・代謝                             | 低血糖: [ なし ・ あり ] 骨粗鬆症: [ 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 ] |  |                             |                   |         |  |   |  |
|                                                    | 皮膚・粘膜                              | 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 ] |                                    |                                                                                     |  |                                            |                   |                             |  |                      |                   |                         |  |                             |                   |         |  |   |  |
| 発達障害 (その他): ( )                                    |                                    |                                                                                     |  |                                            |                   |                             |  |                      |                   |                         |  |                             |                   |         |  |   |  |
| 毛髪異常: [ なし ・ あり ]                                  |                                    |                                                                                     |  |                                            |                   |                             |  |                      |                   |                         |  |                             |                   |         |  |   |  |
| 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 ] |                             |  |                      |                   |                         |  |                             |                   |         |  |   |  |
|                                                    | 眼球運動障害: 水平性: [ なし ・ あり ]           |                                                                                     |  |                                            | 垂直性: [ なし ・ あり ]  |                             |  |                      |                   |                         |  |                             |                   |         |  |   |  |



上記の通り診断します。

医療機関名

医療機関所在地

電話番号

記載年月日

年

月

8

診断年月日

年

月

8

診療科

醫師名

小児慢性特定疾病 指定医番号 ( )

・診断年月日欄には、本医療意見書に記載された内容を診断した日を記載してください。

行政記載欄

## 担当自治体

受理日

年

月

5

公費負担者番号

### 認定結果

[ 認定 ・ 不認定 ]

研究同意の有無

[ 有 · 無 ]

受給者番号

受給者番号 ( ) 有効期限 年 月 日

## 階層区分

[ 生活保護 ・ 低所得Ⅰ ・ 低所得Ⅱ ・ 一般所得Ⅰ ・ 一般所得Ⅱ ・ 上位所得 ・ その他 ]

保險情報

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