

告示番号		11		神経・筋疾患		()		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		1/3	
病名		43 海綿状血管腫（脳脊髄）						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	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]											
		頭痛：[なし ・ あり] 頻度：()											
		詳細：()											
		一過性神経症状：[なし ・ あり]											
		詳細：()											
		てんかん：[なし ・ あり] 発作型：()											
		頻度：[日単位 ・ 週単位 ・ 月単位 ・ 年単位]											
		精神症状：[なし ・ あり]											
		詳細：()											
筋・骨格	筋・骨格	失語症：[なし ・ あり]											
		詳細：()											
		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）：()											
		麻痺：[なし ・ あり ・ 不明] 部位：()											
		詳細：()											
		不随意運動：[なし ・ あり ・ 不明] 部位：()											
詳細：()													
眼	眼	感覚障害：[なし ・ あり ・ 不明] 部位：()											
		詳細：()											
その他	筋・骨格	筋緊張低下：体幹：[なし ・ あり ・ 不明]						四肢：[なし ・ あり ・ 不明]					
		筋緊張亢進：体幹：[なし ・ あり ・ 不明]						四肢：[なし ・ あり ・ 不明]					
その他	眼	視野欠損：[なし ・ あり]											
		詳細：()											
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	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]											
		頭痛：[なし ・ あり] 頻度：()											
		詳細：()											
		一過性神経症状：[なし ・ あり]											
		詳細：()											
		てんかん：[なし ・ あり] 発作型：()											
		頻度：[日単位 ・ 週単位 ・ 月単位 ・ 年単位]											
		精神症状：[なし ・ あり]											
		詳細：()											
筋・骨格	筋・骨格	失語症：[なし ・ あり]											
		詳細：()											
		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]											
その他	筋・骨格	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]											
その他		発達障害（その他）：()											

