

告示番号 <b>64</b>		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	<b>65 大田原症候群</b>			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 ( ) 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)	
		年 月 日	年 月 日		BMI	%
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 )					
身体所見	小頭症 (-2.0SD以下): [ なし ・ あり ] 頭囲:( )cm 頭囲SD:( ) 奇形・形態異常:[ なし ・ あり ] 奇形・形態異常:( ) 身体所見(その他):( )					
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 ]				
		嚥下障害:[ なし ・ あり ] 不随意運動:[ なし ・ あり ・ 不明 ] 運動失調:[ なし ・ あり ・ 不明 ]				
	四肢麻痺:[ なし ・ あり ・ 不明 ]		片麻痺:[ なし ・ あり ・ 不明 ]		両麻痺:[ なし ・ あり ・ 不明 ]	
	単麻痺:[ なし ・ あり ・ 不明 ]		麻痺(その他):( )			
	自閉性:[ なし ・ あり ・ 不明 ]		多動:[ なし ・ あり ・ 不明 ]		易刺激性:[ なし ・ あり ・ 不明 ]	
	自傷行動:[ なし ・ あり ・ 不明 ]		行動異常(その他):( )			
てんかん:[ なし ・ あり ]		頻度:[ 日単位 ・ 週単位 ・ 月単位 ・ 年単位 ]		てんかん重積状態:[ なし ・ あり ]		
てんかん性スパズム(点頭発作):[ なし ・ あり ]		パターン:[ 単発のみ ・ シリーズ形成性のみ ・ シリーズ形成性と単発の併存 ・ 不明 ]				
強直間代発作:[ なし ・ あり ]		ミオクロニー発作:[ なし ・ あり ]		強直発作:[ なし ・ あり ]		
脱力発作:[ なし ・ あり ]		焦点発作:[ なし ・ あり ]		非定型欠神発作:[ なし ・ あり ]		
発作型(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 ]		
呼吸器・循環器		呼吸障害:[ なし ・ あり ]				
		詳細:( )				
皮膚・粘膜		母斑:[ なし ・ あり ] 詳細:( )				
その他		体温調節異常:[ なし ・ あり ]				
		症状(その他):( )				
臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載						
身体所見	小頭症 (-2.0SD以下): [ なし ・ あり ] 頭囲:( )cm 頭囲SD:( ) 奇形・形態異常:[ なし ・ あり ] 奇形・形態異常:( ) 身体所見(その他):( )					
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 ]				
		嚥下障害:[ なし ・ あり ] 不随意運動:[ なし ・ あり ・ 不明 ] 運動失調:[ なし ・ あり ・ 不明 ]				
	四肢麻痺:[ なし ・ あり ・ 不明 ]		片麻痺:[ なし ・ あり ・ 不明 ]		両麻痺:[ なし ・ あり ・ 不明 ]	
	単麻痺:[ なし ・ あり ・ 不明 ]		麻痺(その他):( )			
	自閉性:[ なし ・ あり ・ 不明 ]		多動:[ なし ・ あり ・ 不明 ]		易刺激性:[ なし ・ あり ・ 不明 ]	
	自傷行動:[ なし ・ あり ・ 不明 ]		行動異常(その他):( )			
てんかん:[ なし ・ あり ]		頻度:[ 日単位 ・ 週単位 ・ 月単位 ・ 年単位 ]		てんかん重積状態:[ なし ・ あり ]		
てんかん性スパズム(点頭発作):[ なし ・ あり ]		パターン:[ 単発のみ ・ シリーズ形成性のみ ・ シリーズ形成性と単発の併存 ・ 不明 ]				
強直間代発作:[ なし ・ あり ]		ミオクロニー発作:[ なし ・ あり ]		強直発作:[ なし ・ あり ]		
脱力発作:[ なし ・ あり ]		焦点発作:[ なし ・ あり ]		非定型欠神発作:[ なし ・ あり ]		
発作型(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 ]		
呼吸器・循環器		呼吸障害:[ なし ・ あり ]				
		詳細:( )				
皮膚・粘膜		母斑:[ なし ・ あり ] 詳細:( )				
その他		体温調節異常:[ なし ・ あり ]				
		症状(その他):( )				

告示番号 <b>64</b> 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) <b>2/3</b>	
検査所見 (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	
生理機能検査	脳波検査: [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) Suppression-burstパターン: [ なし ・ あり ] Suppression-burstパターン: 出現時期: [ 覚醒時記録のみ ・ 睡眠記録のみ ・ 覚醒時記録/睡眠時記録ともに ・ 睡眠時のみ認め覚醒時になし ・ その他 ] 所見 (その他): ( )
画像検査	CT検査 (頭部): [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) 所見: ( )
	MRI検査 (頭部): [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) 所見: ( )
	画像検査 (その他): [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) 部位: ( ) 所見: ( )
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	染色体検査: [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) 所見: ( )
	遺伝子検査: [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) ARX遺伝子異常: [ なし ・ あり ] STXBP1遺伝子異常: [ なし ・ あり ] KCNQ2遺伝子異常: [ なし ・ あり ] SCN2A遺伝子異常: [ なし ・ あり ] 遺伝子異常 (その他): ( )
検査所見 (その他)	検査所見 (その他): ( )
検査所見 (申請時) ※直近の状況を記載	
生理機能検査	脳波検査: [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) Suppression-burstパターン: [ なし ・ あり ] Suppression-burstパターン: 出現時期: [ 覚醒時記録のみ ・ 睡眠記録のみ ・ 覚醒時記録/睡眠時記録ともに ・ 睡眠時のみ認め覚醒時になし ・ その他 ] 所見 (その他): ( )
画像検査	CT検査 (頭部): [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) 所見: ( )
	MRI検査 (頭部): [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) 所見: ( )
	画像検査 (その他): [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) 部位: ( ) 所見: ( )
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	染色体検査: [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) 所見: ( )
	遺伝子検査: [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) ARX遺伝子異常: [ なし ・ あり ] STXBP1遺伝子異常: [ なし ・ あり ] KCNQ2遺伝子異常: [ なし ・ あり ] SCN2A遺伝子異常: [ なし ・ あり ] 遺伝子異常 (その他): ( )
検査所見 (その他)	検査所見 (その他): ( )
その他の所見 (申請時) ※直近の状況を記載	
合併症	合併症: [ なし ・ あり ] 詳細: ( )
経過 (申請時) ※直近の状況を記載	
薬物療法	抗てんかん薬: [ なし ・ あり ] 治療効果: [ 著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能 ] 詳細: ( )
	ACTH療法: [ なし ・ あり ] 治療効果: [ 著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能 ]
	薬物療法 (その他): ( )
栄養管理	経管栄養 (腸瘻・胃瘻含む): [ なし ・ あり ] 中心静脈栄養: [ なし ・ あり ] ケトン食: [ なし ・ あり ] 治療効果: [ 著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能 ]
呼吸管理	酸素療法: [ なし ・ あり ] 非侵襲的陽圧換気療法: [ なし ・ あり ] 気管切開管理: [ なし ・ あり ] 気管挿管: [ なし ・ あり ] 人工呼吸管理: [ なし ・ あり ]
手術	てんかん外科手術: [ 未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済 ] 実施日: ( 年 月 日 ) 術式: ( ) 所見: ( ) 治療効果: [ 著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能 ]
	治療 (その他): ( )
今後の治療方針	今後の治療方針: ( ) 治療見込み期間 (入院) 開始日: ( 年 月 日 ) 終了日: ( 年 月 日 ) 治療見込み期間 (外来) 開始日: ( 年 月 日 ) 終了日: ( 年 月 日 ) 通院頻度: ( )回/月
就学・就労状況	就学前 ・ 小中学校 (通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級) ・ 特別支援学校 (小中学部 ・ 専攻科を含む高等部) ・ 高等学校 (専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校/専修学校など ・ 大学 (短期大学を含む) ・ 就労 (就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 ( )

医療機関・医師署名					
上記の通り診断します。					
医療機関名		記載年月日	年	月	日
医療機関所在地		診断年月日	年	月	日
電話番号					
		診療科			
		医師名			
		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 日
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