

告示番号 <b>67</b>		神経・筋疾患 ( ) 年度		小児慢性特定疾病 医療意見書 (継続申請用)		1/2	
病名	<b>68 視床下部過誤腫症候群</b>			受付種別	<input type="checkbox"/> 継続 転出実施主体名 <input type="checkbox"/> 転入 → ( )		
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 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		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	治癒 ・ 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 )						
身体所見	奇形・形態異常: [ なし ・ あり ] 詳細: ( ) 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 ] 麻痺: [ なし ・ あり ・ 不明 ]					
	精神・神経	運動失調: [ なし ・ あり ・ 不明 ]					
		暴力的・攻撃的行動: [ なし ・ あり ・ 不明 ] 多動: [ なし ・ あり ・ 不明 ] 易刺激性: [ 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 ]					
		発達障害 (その他): ( )					
	筋・骨格	てんかん: [ なし ・ あり ] 笑い発作: [ なし ・ あり ] 頻度: [ 日単位 ・ 週単位 ・ 月単位 ・ 年単位 ]					
		焦点起始意識減損発作: [ なし ・ あり ] 強直間代発作 (全般・焦点起始): [ なし ・ あり ] 強直発作: [ なし ・ あり ]					
		てんかん性スパズム [ なし ・ あり ] 発作型 (その他): 発作型: ( ) 発作型 (その他): 頻度: [ 日単位 ・ 週単位 ・ 月単位 ・ 年単位 ]					
呼吸器・循環器	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: ( )						
内分泌・代謝	思春期早発: [ なし ・ あり ]						
皮膚	皮膚所見: [ なし ・ あり ] 詳細: ( )						
その他	体温調節異常: [ なし ・ あり ] 症状 (その他): ( )						
検査所見 (申請時) ※直近の状況を記載							
血液検査	異常を示した血液検査: [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) 検査項目名及び測定値: ( ) 内分泌異常: [ なし ・ あり ] 所見: ( )						
生理学的検査	脳波検査: [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) 所見: ( )						
画像検査	CT 検査 (頭部): [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) 所見 (その他): ( )						
	MRI 検査 (頭部): [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) 所見 (その他): ( )						
	画像検査: [ 未実施 ・ 実施 ] 実施日: ( 年 月 日 ) 部位: ( ) 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 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: ( )						

告示番号 **67** 神経・筋疾患 ( ) 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書 (継続申請用) **2/2**

遺伝学的検査	遺伝子検査：[ 未実施 ・ 実施 ] GLI3遺伝子異常：[ なし ・ あり ] 遺伝子異常（その他）：( )	実施日：( 年 月 日 ) OFD1遺伝子異常：[ なし ・ あり ]
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 ] 詳細：( )	治療効果：[ 著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能 ]
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 ]	
呼吸管理	酸素療法：[ なし ・ あり ] 気管挿管：[ なし ・ あり ]	非侵襲的陽圧換気療法：[ なし ・ あり ] 人工呼吸管理：[ なし ・ あり ] 気管切開管理：[ 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 ) 目的：[ 根治的 ・ 緩和的 ・ 生検のみ ] 術式：[ 定位温熱凝固術 ・ 開頭手術 ・ 内視鏡手術 ・ 定位的放射線治療 ・ その他 ] 術式（その他）：( ) 治療効果：[ 著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 悪化 ・ 判定不能 ]	
治療	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