

病名		83 ウンフェルリヒト・ルントボルク（Unverricht-Lundborg）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（ ー ）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)															
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] 麻痺：[なし ・ あり ・ 不明] 運動失調：[なし ・ あり ・ 不明]															
		てんかん：ミオクローニー発作：[なし ・ あり] 頻度：[日単位 ・ 週単位 ・ 月単位 ・ 年単位] ミオクローニー発作以外のてんかん発作：[なし ・ あり] 頻度：[日単位 ・ 週単位 ・ 月単位 ・ 年単位]															
		てんかん発作の誘発：光による：[なし ・ あり] 音による：[なし ・ あり] 動作による：[なし ・ あり] てんかん発作の誘因（その他）：()															
		精神症状：[なし ・ あり] 詳細：()															
		不随意運動：[なし ・ あり ・ 不明] ミオクローヌス：[なし ・ あり ・ 不明] 不随意運動（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：()															
	その他	症状（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) 光刺激による突発波の誘発：[なし ・ あり] 所見：()															
		誘発電位検査：[未実施 ・ 実施] 実施日：(年 月 日) 検査名：() 所見：()															
病理検査		生検：[未実施 ・ 実施] 実施日：(年 月 日) 部位：() 所見：()															
画像検査		CT検査（頭部）：[未実施 ・ 実施] 所見：()															
		CT検査：[未実施 ・ 実施] 実施日：(年 月 日) 部位：() 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		遺伝子検査：[未実施 ・ 実施] 実施日：(年 月 日) CSTB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）：()															

