

病名	89 パントテン酸キナーゼ関連神経変性症										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)				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]															
		精神運動機能の退行: [なし ・ あり]															
		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: ()															
		不随意運動: [なし ・ あり ・ 不明] ジストニア: [なし ・ あり ・ 不明] ジストニア・パーキンソニズム: [なし ・ あり ・ 不明]															
	すくみ足: [なし ・ あり ・ 不明]																
	筋・骨格	麻痺: [なし ・ あり ・ 不明]															
部位: ()																	
詳細: ()																	
運動失調: [なし ・ あり ・ 不明]																	
詳細: ()																	
その他	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]																
	筋固縮: [なし ・ あり ・ 不明] 筋痙直: [なし ・ あり ・ 不明]																
	構音障害: [なし ・ あり] 同語反復症: [なし ・ あり]																
	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]														
		精神運動機能の退行: [なし ・ あり]														
		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: ()														
		不随意運動: [なし ・ あり ・ 不明] ジストニア: [なし ・ あり ・ 不明] ジストニア・パーキンソニズム: [なし ・ あり ・ 不明]														
	すくみ足: [なし ・ あり ・ 不明]															
	筋・骨格	麻痺: [なし ・ あり ・ 不明]														
部位: ()																
詳細: ()																
運動失調: [なし ・ あり ・ 不明]																
詳細: ()																
その他	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]															
	筋固縮: [なし ・ あり ・ 不明] 筋痙直: [なし ・ あり ・ 不明]															
	構音障害: [なし ・ あり] 同語反復症: [なし ・ あり]															
	症状 (その他): ()															

