

告示番号															36		染色体又は遺伝子に変化を伴う症候群															(				年度		小児慢性特定疾病 医療意見書（新規申請用）															1/3	
病名		30 モワット・ウィルソン（Mowat-Wilson）症候群																									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（					）																											
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（																									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		頭囲：()cm 頭囲SD：()																																																				
必発症状		特徴的耳介形態:前向きに持ち上がった耳たぶ。中央が陥凹した耳たぶ：[なし ・ あり] 特徴的眼周囲所見:眼間開離、内側が濃い眉毛：[なし ・ あり] 特徴的頭部形態:細長い顔、尖ったあご、目立つ鼻柱：[なし ・ あり]																																																				
大症状		小頭症：[なし ・ あり]																																																				
小症状		先天性心疾患：[なし ・ あり] 巨大結腸症（ヒルシュスプルング病）、難治性便秘：[なし ・ あり] 細長い手指と四肢：[なし ・ あり] 成長障害：[なし ・ あり] 脳梁形成異常：[なし ・ あり] てんかん：[なし ・ あり] 腎泌尿器奇形：[なし ・ あり]																																																				
参考所見		中耳炎：[なし ・ あり] 側弯症：[なし ・ あり]																																																				
症状		筋・骨格		骨折：[なし ・ あり] 脱臼：[なし ・ あり]																																																		
		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] 痙攣：[なし ・ あり] 意識障害：[なし ・ あり]																																																		
		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		頭囲：()cm 頭囲SD：()																																																				
症状		筋・骨格		骨折：[なし ・ あり] 脱臼：[なし ・ あり]																																																		
		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] 痙攣：[なし ・ あり] 意識障害：[なし ・ あり]																																																		
		その他		体温調節異常：[なし ・ あり] 症状（その他）：()																																																		
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																																																						
画像検査		MRI検査（頭部）：[未実施 ・ 実施] 実施日：(年 月 日) 脳梁形成異常：[なし ・ あり] 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 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：()																																																				
		FISH：[未実施 ・ 実施] 実施日：(年 月 日) 所見：()																																																				

