

告示番号															40															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		39																																													ロスムンド・トムソン（Rothmund-Thomson）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)															年															月					日					体重 (測定日)					kg (SD)															年															月					日					BMI																																												
																																																																																												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：()															低身長（－2.0SD以下）：[なし ・ あり]																																																																																																								
症状	筋・骨格		骨折：[なし ・ あり] 脱臼：[なし ・ あり] 骨格異常：[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] 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] 注意欠如多動症：[なし ・ あり ・ 不明] 限局性学習障害：[なし ・ あり ・ 不明] 発達障害 (その他)：()																																																																																																																																					
	呼吸器・循環器		呼吸障害：[なし ・ あり] 詳細：()																																																																																																																																					
	皮膚・粘膜		色素沈着：[なし ・ あり] 多形皮膚萎縮症：[なし ・ あり] 日光過敏症：[なし ・ あり] 毛髪異常：[なし ・ あり] 爪異常：[なし ・ あり]																																																																																																																																					
	眼		若年性白内障：[なし ・ あり]																																																																																																																																					
	消化器		難治性下痢症：[なし ・ あり]																																																																																																																																					
	全身		毛細血管拡張症：[なし ・ あり]																																																																																																																																					
	内分泌・代謝		性腺機能低下：[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：()															低身長（－2.0SD以下）：[なし ・ あり]																																																																																																								
症状	筋・骨格		骨折：[なし ・ あり] 脱臼：[なし ・ あり] 骨格異常：[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] 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] 注意欠如多動症：[なし ・ あり ・ 不明] 限局性学習障害：[なし ・ あり ・ 不明] 発達障害 (その他)：()																																																																																																																																					
	呼吸器・循環器		呼吸障害：[なし ・ あり] 詳細：()																																																																																																																																					
	皮膚・粘膜		色素沈着：[なし ・ あり] 多形皮膚萎縮症：[なし ・ あり] 日光過敏症：[なし ・ あり] 毛髪異常：[なし ・ あり] 爪異常：[なし ・ あり]																																																																																																																																					
	眼		若年性白内障：[なし ・ あり]																																																																																																																																					
	消化器		難治性下痢症：[なし ・ あり]																																																																																																																																					
	全身		毛細血管拡張症：[なし ・ あり]																																																																																																																																					

