

病名	9 カサバツハ・メリット (Kasabach-Merritt) 現象 (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 () 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	全身	DIC : [なし ・ あり]														
		巨大血管腫 : [なし ・ あり]														
		部位 (四肢) : [なし ・ あり]		部位 (頭頸部) : [なし ・ あり]			部位 (体幹) : [なし ・ あり]			部位 (内臓) : [なし ・ あり]						
		部位 (その他) : ()														
	皮膚・粘膜	出血斑 : [なし ・ あり]				紫斑 : [なし ・ あり]										
	消化器	消化管出血 : [なし ・ あり]														
	精神・神経	頭蓋内出血 : [なし ・ あり]														
	内分泌・代謝	過多月経 : [なし ・ あり]														
耳鼻咽喉	鼻出血 : [なし ・ あり]															
	その他	歯肉出血 : [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	全身	DIC : [なし ・ あり]														
		巨大血管腫 : [なし ・ あり]														
		部位 (四肢) : [なし ・ あり]		部位 (頭頸部) : [なし ・ あり]			部位 (体幹) : [なし ・ あり]			部位 (内臓) : [なし ・ あり]						
		部位 (その他) : ()														
	皮膚・粘膜	出血斑 : [なし ・ あり]				紫斑 : [なし ・ あり]										
	消化器	下血 : [なし ・ あり]				消化管出血 : [なし ・ あり]										
	精神・神経	頭蓋内出血 : [なし ・ あり]														
	内分泌・代謝	過多月経 : [なし ・ あり]														
耳鼻咽喉	鼻出血 : [なし ・ あり]															
	その他	歯肉出血 : [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																
血液検査	白血球数 : () / μ L 好中球 : () % リンパ球 : () % 単球 : () % 好酸球 : () % 網赤血球 : () % 赤血球数 : () $\times 10^4 / \mu$ L ヘモグロビン (Hb) : () g/dL 平均赤血球容積 (MCV) : () fL 血小板数 : () $\times 10^4 / \mu$ L PT : () 秒 ・ % PT-INR : () APTT : () 秒 FDP : () μ g/mL ・ 未実施 D-dimer : () μ g/mL ・ 未実施 フィブリンゲン : () mg/dL アンチトロンビン : () % 出血時間 : () 分															
	血小板機能検査 : [未実施 ・ 実施] 検査方法 : () 所見 : ()															

