

告示番号		6		慢性呼吸器疾患		()		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉		1/2	
病名		1 気道狭窄						受付種別		☐ 継続 転出実施主体名 ☐ 転入 → ()			
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) 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 (申請時) ※直近の状況を記載													
最終受診日		(年 月 日)											
病型		病型：[咽頭狭窄症 ・ 喉頭狭窄症 ・ 気管狭窄症 ・ 気管軟化症 ・ 気管支狭窄症 ・ 気管支軟化症]											
		咽頭狭窄症の場合：部位：()											
		喉頭狭窄症の場合：声門上：[なし ・ あり] 声門：[なし ・ あり] 声門下：[なし ・ あり]											
		気管狭窄症／気管軟化症の場合：種類：() 狭窄：[なし ・ あり] 軟化症：[なし ・ あり]											
		気管支狭窄症／気管支軟化症の場合：種類：() 狭窄：[なし ・ あり] 軟化症：[なし ・ あり]											
症状	全身	経口摂取困難：[なし ・ あり]											
	呼吸器・循環器	喘鳴：[なし ・ あり] 呼吸相：[吸気 ・ 呼気 ・ 呼気吸気ともに] 呼吸困難：[なし ・ あり] 無呼吸発作：[なし ・ あり] 低酸素血症：[なし ・ あり] 下気道感染の頻度：[なし ・ 年数回以内 ・ 半年に3回以上 ・ 3か月に3回以上 ・ 月に3回以上] 心不全：[なし ・ あり]											
	耳鼻咽喉	難聴：[なし ・ あり]											
	その他	症状 (その他)：()											
検査所見 (申請時) ※直近の状況を記載													
血液ガス分析		血液ガス分析：[未実施 ・ 実施] 酸素吸入：[なし ・ あり] pH：() ・ 未実施				実施日：(年 月 日) 採血部位：[動脈血 ・ 静脈血] 酸素吸入条件：() PCO ₂ ：()torr ・ 未実施 PO ₂ ：()torr ・ 未実施							
生理機能検査		呼吸機能検査：[未実施 ・ 実施] VC：()mL ・ 未実施 %FVC：()% ・ 未実施 FEV _{1.0%} ：()%				実施日：(年 月 日) FVC：()mL ・ 未実施 FEV _{1.0} ：()mL %VC：()% ・ 未実施 %FEV _{1.0} ：()%							
画像検査		画像検査：実施日：(年 月 日) 検査方法：() 部位：() 所見：()											
検査所見 (その他)		検査所見 (その他)：()											
その他の所見 (申請時) ※直近の状況を記載													
合併症		心・大血管の異常：[なし ・ あり] 合併症 (その他)：()											
経過 (申請時) ※直近の状況を記載													
薬物療法		ステロイド剤：全身投与 (経口または静注)：[なし ・ あり] 吸入：[なし ・ あり]											
栄養管理		中心静脈栄養：[なし ・ あり] 経管栄養 (腸瘻・胃瘻含む)：[なし ・ あり]											
呼吸管理		酸素療法：[なし ・ あり] 経鼻エアウェイ：[なし ・ あり] 気管切開管理：[なし ・ あり] 人工呼吸管理：[なし ・ あり] 気管挿管：[なし ・ あり]											

