

病名	114 ヒポキサンチンガアニホスホリボシルトランスフェラーゼ欠損症(レッシュ・ナイハン(Lesch-Nyhan)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	低身長 (−2.0SD以下) : [なし ・ あり] 易感染性: [なし ・ あり]																	
	呼吸器・ 循環器	咳嗽・喘鳴: [なし ・ あり]				心臓弁膜症: [なし ・ あり]				冠動脈疾患: [なし ・ あり]				気管狭窄: [なし ・ あり]		心筋障害: [なし ・ あり]		肥大型心筋症: [なし ・ あり]	
	筋・骨格	病的骨折: [なし ・ あり]				骨変形: [なし ・ あり]				関節拘縮: [なし ・ あり]				筋力低下: [なし ・ あり]					
		筋緊張低下: [なし ・ あり]				筋萎縮: [なし ・ あり]													
	筋緊張亢進: [なし ・ あり] 性質: [痙縮 ・ 固縮]																		
	消化器	肝腫大: [なし ・ あり]				脾腫大: [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]																	
		精神運動機能の退行: [なし ・ あり]				精神症状: [なし ・ あり]				痙攣: [なし ・ あり]									
		小脳性運動失調: [なし ・ あり ・ 不明]				カタレプシー: [なし ・ あり]													
		不随意運動: ミオクローヌス: [なし ・ あり ・ 不明]				ジストニア : [なし ・ あり ・ 不明]													
	眼	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]				限局性学習症: [なし ・ あり ・ 不明]															
発達障害 (その他): ()																			
緑内障: [なし ・ あり]				白内障: [なし ・ あり]				視力低下: [なし ・ あり]				視神経萎縮: [なし ・ あり]							
眼球運動障害: 水平性: [なし ・ あり]				垂直性: [なし ・ あり]															
耳鼻咽喉	聴力障害: [なし ・ あり]				聴力 (右): ()dB				聴力 (左): ()dB										
その他	症状 (その他): ()																		
臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載																			
症状	全身	低身長 (−2.0SD以下) : [なし ・ あり] 易感染性: [なし ・ あり]																	
	呼吸器・ 循環器	咳嗽・喘鳴: [なし ・ あり]				心臓弁膜症: [なし ・ あり]				冠動脈疾患: [なし ・ あり]				気管狭窄: [なし ・ あり]		心筋障害: [なし ・ あり]		肥大型心筋症: [なし ・ あり]	
	筋・骨格	病的骨折: [なし ・ あり]				骨変形: [なし ・ あり]				関節拘縮: [なし ・ あり]				筋力低下: [なし ・ あり]					
		筋緊張低下: [なし ・ あり]				筋萎縮: [なし ・ あり]													
	筋緊張亢進: [なし ・ あり] 性質: [痙縮 ・ 固縮]																		
	消化器	肝腫大: [なし ・ あり]				脾腫大: [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]																	
		精神運動機能の退行: [なし ・ あり]				精神症状: [なし ・ あり]				痙攣: [なし ・ あり]									
		小脳性運動失調: [なし ・ あり ・ 不明]				カタレプシー: [なし ・ あり]													
		不随意運動: ミオクローヌス: [なし ・ あり ・ 不明]				ジストニア : [なし ・ あり ・ 不明]													
	眼	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]				限局性学習症: [なし ・ あり ・ 不明]															
発達障害 (その他): ()																			
緑内障: [なし ・ あり]				白内障: [なし ・ あり]				視力低下: [なし ・ あり]				視神経萎縮: [なし ・ あり]							
眼球運動障害: 水平性: [なし ・ あり]				垂直性: [なし ・ あり]															
耳鼻咽喉	聴力障害: [なし ・ あり]				聴力 (右): ()dB				聴力 (左): ()dB										
その他	症状 (その他): ()																		

