

告示番号		34		先天性代謝異常		()		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		1/3			
病名		130 家族性高コレステロール血症								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)													
病型		病型 (家族性高コレステロール血症): [ヘテロ接合体 ・ ホモ接合体]													
症状	呼吸器・循環器	心雑音: [なし ・ あり] 頸部雑音: [なし ・ あり] 心筋障害: [なし ・ あり] 肥大型心筋症: [なし ・ あり] 大動脈弁狭窄症: [なし ・ あり] 僧帽弁狭窄: [なし ・ あり] 大動脈弁上狭窄症: [なし ・ あり]													
		冠動脈疾患: [なし ・ あり] 罹患枝数: () 枝													
		胸部大動脈瘤: 上行大動脈: [なし ・ あり] 胸部大動脈瘤: 弓部大動脈: [なし ・ あり] 胸部大動脈瘤: 下行大動脈: [なし ・ あり]													
		胸腹部大動脈瘤: [なし ・ あり] 腹部大動脈瘤: 上部: [なし ・ あり] 腹部大動脈瘤: 下部: [なし ・ あり]													
		閉塞性動脈硬化症: [なし ・ あり] Fontaine分類: [I度 ・ II度 ・ III度 ・ IV度]													
		頸部動脈硬化症: [なし ・ あり]													
		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] 精神症状: [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] 限局性学習症: [なし ・ あり ・ 不明] 発達障害 (その他): ()														
	皮膚・粘膜		発疹性黄色腫: [なし ・ あり] 発症時期: () 歳												
			腱黄色腫: [なし ・ あり] 発症時期: () 歳 アキレス腱の厚さ: 右: () cm 左: () cm												
	眼	視力低下: [なし ・ あり] 角膜輪: [なし ・ あり]													
	その他	症状 (その他): ()													
	臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載														
	病型		病型 (家族性高コレステロール血症): [ヘテロ接合体 ・ ホモ接合体]												
症状	呼吸器・循環器	心雑音: [なし ・ あり] 頸部雑音: [なし ・ あり] 心筋障害: [なし ・ あり] 肥大型心筋症: [なし ・ あり] 大動脈弁狭窄症: [なし ・ あり] 僧帽弁狭窄: [なし ・ あり] 大動脈弁上狭窄症: [なし ・ あり]													
		冠動脈疾患: [なし ・ あり] 罹患枝数: () 枝													
		胸部大動脈瘤: 上行大動脈: [なし ・ あり] 胸部大動脈瘤: 弓部大動脈: [なし ・ あり] 胸部大動脈瘤: 下行大動脈: [なし ・ あり]													
		胸腹部大動脈瘤: [なし ・ あり] 腹部大動脈瘤: 上部: [なし ・ あり] 腹部大動脈瘤: 下部: [なし ・ あり]													
		閉塞性動脈硬化症: [なし ・ あり] Fontaine分類: [I度 ・ II度 ・ III度 ・ IV度]													
		頸部動脈硬化症: [なし ・ あり]													
		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] 精神症状: [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] 限局性学習症: [なし ・ あり ・ 不明] 発達障害 (その他): ()														
	皮膚・粘膜		発疹性黄色腫: [なし ・ あり] 発症時期: () 歳												
			腱黄色腫: [なし ・ あり] 発症時期: () 歳 アキレス腱の厚さ: 右: () cm 左: () cm												
	眼	視力低下: [なし ・ あり] 角膜輪: [なし ・ あり]													
	その他	症状 (その他): ()													

