

|                                                                  |                                                                            |                                                                 |                                                                                      |                                            |                             |        |                      |    |               |                       |                             |         |  |  |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------|--------|----------------------|----|---------------|-----------------------|-----------------------------|---------|--|--|
| 告示番号                                                             |                                                                            | 32                                                              |                                                                                      | 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                                                               |                                                                            | 136 リポイドタンパク症                                                   |                                                                                      |                                            |                             |        |                      |    | 受付種別          |                       | <input type="checkbox"/> 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 ( )<br>資格取得年月日 年 月 日 |                                                                                      |                                            |                             |        |                      |    |               |                       |                             |         |  |  |
| 氏名                                                               |                                                                            | (セイメイ)<br>(姓)                                                   |                                                                                      |                                            |                             |        | 以前の登録氏名<br>(変更のある場合) |    | (セイメイ)<br>(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<br>身長・体重                                                     |                                                                            | 身長<br>(測定日)                                                     |                                                                                      | cm ( SD)                                   |                             |        | 体重<br>(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・<br>循環器                                                                | 咳嗽・喘鳴 : [ なし ・ あり ]                                             |                                                                                      |                                            |                             |        | 心臓弁膜症 : [ なし ・ あり ]  |    |               | 気管狭窄 : [ なし ・ あり ]    |                             |         |  |  |
|                                                                  | 筋・骨格                                                                       | 心筋障害 : [ なし ・ あり ]                                              |                                                                                      |                                            |                             |        | 肥大型心筋症 : [ なし ・ あり ] |    |               |                       |                             |         |  |  |
|                                                                  |                                                                            | 病的骨折 : [ なし ・ あり ]                                              |                                                                                      |                                            |                             |        | 骨変形 : [ なし ・ あり ]    |    |               | 関節拘縮 : [ なし ・ あり ]    |                             |         |  |  |
|                                                                  |                                                                            | 筋緊張低下 : [ なし ・ あり ]                                             |                                                                                      |                                            |                             |        | 筋萎縮 : [ なし ・ あり ]    |    |               | 筋力低下 : [ なし ・ あり ]    |                             |         |  |  |
|                                                                  | 消化器                                                                        | 筋緊張亢進 : [ なし ・ あり ]                                             |                                                                                      |                                            |                             |        | 性質 : [ 痙縮 ・ 固縮 ]     |    |               |                       |                             |         |  |  |
|                                                                  |                                                                            | 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 ]      |                                                                            |                                                                 |                                                                                      |                                            |                             |        |                      |    |               |                       |                             |         |  |  |
| 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) : ( )                                                 |                                                                            |                                                                 |                                                                                      |                                            |                             |        |                      |    |               |                       |                             |         |  |  |
| 眼                                                                | 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・<br>循環器                                                                | 咳嗽・喘鳴 : [ なし ・ あり ]                                             |                                                                                      |                                            |                             |        | 心臓弁膜症 : [ なし ・ あり ]  |    |               | 気管狭窄 : [ なし ・ あり ]    |                             |         |  |  |
|                                                                  | 筋・骨格                                                                       | 心筋障害 : [ なし ・ あり ]                                              |                                                                                      |                                            |                             |        | 肥大型心筋症 : [ なし ・ あり ] |    |               |                       |                             |         |  |  |
|                                                                  |                                                                            | 病的骨折 : [ なし ・ あり ]                                              |                                                                                      |                                            |                             |        | 骨変形 : [ なし ・ あり ]    |    |               | 関節拘縮 : [ なし ・ あり ]    |                             |         |  |  |
|                                                                  |                                                                            | 筋緊張低下 : [ なし ・ あり ]                                             |                                                                                      |                                            |                             |        | 筋萎縮 : [ なし ・ あり ]    |    |               | 筋力低下 : [ なし ・ あり ]    |                             |         |  |  |
|                                                                  | 消化器                                                                        | 筋緊張亢進 : [ なし ・ あり ]                                             |                                                                                      |                                            |                             |        | 性質 : [ 痙縮 ・ 固縮 ]     |    |               |                       |                             |         |  |  |
|                                                                  |                                                                            | 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 ]      |                                                                            |                                                                 |                                                                                      |                                            |                             |        |                      |    |               |                       |                             |         |  |  |
| 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) : ( )                                                 |                                                                            |                                                                 |                                                                                      |                                            |                             |        |                      |    |               |                       |                             |         |  |  |
| 眼                                                                | 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) : ( )                                                             |                                                                 |                                                                                      |                                            |                             |        |                      |    |               |                       |                             |         |  |  |



