

告示番号		35		慢性消化器疾患		( )		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		1/2	
病名		40 腸管神経節細胞僅少症							受付種別		<input type="checkbox"/> 新規		
受給者番号				受診日		年 月 日							
ふりがな 氏名 (Alphabet)							(変更があった場合) ふりがな 以前の登録氏名 (Alphabet)						
生年月日		年 月 日		意見書記載時の年齢		歳 か月 日		性別		男 ・ 女 ・ 性別未決定			
出生体重		g		出生週数		在胎 週 日		出生時に住民登録をした所		( ) 都道府県 ( ) 市区町村			
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 %			
発病時期		年 月 頃		初診日		年 月 日							
就学・就労状況		就学前 ・ 小中学校( 通常学級 ・ 通級 ・ 特別支援学級 ) ・ 特別支援学校( 小中学部 ・ 専攻科を含む高等部 ) ・ 高等学校(専攻科を含む) ・ 高等専門学校 ・ 専門学校／専修学校など ・ 大学(短期大学を含む) ・ 就労(就学中の就労も含む) ・ 未就学かつ未就労 ・ その他 ( )											
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		治癒 ・ 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													
症 状		全身		体重増加不良：[ なし ・ あり ]					易疲労性：[ なし ・ あり ]				
		消化器		下痢：[ なし ・ あり ]					便秘：[ なし ・ あり ]				
				胃・腸痙：[ なし ・ あり ]					部位：[ 胃 ・ 空腸 ・ 回腸 ・ 結腸 ]				
				腹痛：[ なし ・ あり ]									
				詳細：( )									
		腹部膨満：[ なし ・ あり ]											
		詳細：( )											
		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		体重増加不良：[ なし ・ あり ]					易疲労性：[ なし ・ あり ]				
		消化器		下痢：[ なし ・ あり ]					便秘：[ なし ・ あり ]				
				胃・腸痙：[ なし ・ あり ]					部位：[ 胃 ・ 空腸 ・ 回腸 ・ 結腸 ]				
				腹痛：[ なし ・ あり ]									
				詳細：( )									
		腹部膨満：[ なし ・ あり ]											
		詳細：( )											
		その他		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		血清アルブミン：( )g/dL					血清直接ビリルビン (D-Bil)：( )mg/dL			AST：( )U/L			
		ALT：( )U/L					γ-GTP：( )U/L						
病理検査		消化管生検：[ 未実施 ・ 実施 ]					実施日：( 年 月 日 )						
		部位：[ 食道 ・ 胃 ・ 十二指腸 ・ 空腸 ・ 回腸 ・ 結腸 ・ 直腸 ]											
		所見：( )											
画像検査		単純X線検査 (腹部)：[ 未実施 ・ 実施 ]					実施日：( 年 月 日 )						
		腸管拡張像：[ なし ・ あり ]					拡張部位：[ 十二指腸 ・ 空腸 ・ 回腸 ・ 結腸 ]			鏡面像：[ なし ・ あり ]			
		所見 (その他)：( )											
		注腸造影：[ 未実施 ・ 実施 ]					実施日：( 年 月 日 )						
		microcolon：[ なし ・ あり ]					巨大膀胱：[ なし ・ あり ]						
		所見 (その他)：( )											
検査所見 (その他)		検査所見 (その他)：( )											
検査所見 (申請時) ※直近の状況を記載													
血液検査		血清アルブミン：( )g/dL					血清直接ビリルビン (D-Bil)：( )mg/dL			AST：( )U/L			
		ALT：( )U/L					γ-GTP：( )U/L						
病理検査		消化管生検：[ 未実施 ・ 実施 ]					実施日：( 年 月 日 )						
		部位：[ 食道 ・ 胃 ・ 十二指腸 ・ 空腸 ・ 回腸 ・ 結腸 ・ 直腸 ]											
		所見：( )											

受給者番号( ) 患者氏名( )

<b>告示番号</b>	<b>35</b>	<b>慢性消化器疾患</b>	( )	<b>年度</b>	<b>小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉</b>	<b>2/2</b>
<b>画像検査</b>	単純X線検査（腹部）：[ 未実施 ・ 実施 ]      実施日：(                  年                  月                  日 ) 腸管拡張像：[ なし ・ あり ]                  拡張部位：[ 十二指腸 ・ 空腸 ・ 回腸 ・ 結腸 ]                  鏡面像：[ なし ・ あり ] 所見（その他）：( )					
	注腸造影：[ 未実施 ・ 実施 ]                  実施日：(                  年                  月                  日 ) microcolon：[ なし ・ あり ]                  巨大膀胱：[ なし ・ あり ] 所見（その他）：( )					
<b>検査所見（その他）</b>	検査所見（その他）：( )					
<b>その他の所見（申請時） ※直近の状況を記載</b>						
<b>合併症</b>	合併症：[ なし ・ あり ] 詳細：( )					
<b>経過（申請時） ※直近の状況を記載</b>						
<b>栄養管理</b>	中心静脈栄養：[ なし ・ あり ]                  使用静脈：(                  )                  使用カテーテル名：(                  ) 投与栄養量：(                  )kcal/kg/日                  残存静脈本数：(                  )本/6本残存 経腸栄養：[ なし ・ あり ]                  使用経腸栄養剤名：(                  )					
<b>手術</b>	手術（初回）：[ 未実施 ・ 実施予定 ・ 実施済 ]                  実施日：(                  年                  月                  日 ) 術式：(                  ) 所見：(                  )					
<b>治療</b>	治療（その他）：(                  )					
<b>今後の治療方針</b>	今後の治療方針：(                  )  治療見込み期間（入院）    開始日：(                  年                  月                  日 )    終了日：(                  年                  月                  日 ) 治療見込み期間（外来）    開始日：(                  年                  月                  日 )    終了日：(                  年                  月                  日 )    通院頻度：(                  )回／月					
<b>医療機関・医師署名</b>						
上記の通り診断します。						
医療機関名		記載年月日                  年                  月                  日				
医療機関住所						
		診療科				
		医師名				
		(印)				
		小児慢性特定疾病 指定医番号 (                  )				