

告示番号		86		悪性新生物		( )		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		1/2	
病名		18 成熟B細胞リンパ腫						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) 年 月 日		体重 (測定日)		kg ( SD) 年 月 日		BMI			
										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	発熱:[ なし ・ あり ]						疼痛:[ なし ・ あり ]					
		リンパ節腫大:頸部:[ なし ・ あり ]		リンパ節腫大:腋窩:[ なし ・ あり ]		リンパ節腫大:鎖骨上窩:[ なし ・ あり ]							
		リンパ節腫大:縦隔:[ なし ・ あり ]		リンパ節腫大:肺門部:[ なし ・ あり ]		リンパ節腫大:傍大動脈:[ なし ・ あり ]							
		リンパ節腫大:腸間膜:[ なし ・ あり ]		リンパ節腫大:鼠径:[ なし ・ あり ]									
		リンパ節腫大:その他:( )											
	消化器	肝腫大(触診):[ なし ・ あり ]						脾腫大(触診):[ なし ・ あり ]					
	腎・泌尿器	精巣腫大(男子):[ なし ・ あり ]											
精神・神経	中枢神経浸潤:[ なし ・ あり ]												
その他	他の節外病変:[ なし ・ あり ]												
	部位:( )												
	胸腺腫大:[ なし ・ あり ]												
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 ]		発熱:[ なし ・ あり ]		疼痛:[ なし ・ あり ]							
		易感染性:[ なし ・ あり ]		易疲労性:[ なし ・ あり ]									
		リンパ節腫大:頸部:[ なし ・ あり ]		リンパ節腫大:腋窩:[ なし ・ あり ]		リンパ節腫大:鎖骨上窩:[ なし ・ あり ]							
		リンパ節腫大:縦隔:[ なし ・ あり ]		リンパ節腫大:肺門部:[ なし ・ あり ]		リンパ節腫大:傍大動脈:[ なし ・ あり ]							
		リンパ節腫大:腸間膜:[ なし ・ あり ]		リンパ節腫大:鼠径:[ なし ・ あり ]									
	リンパ節腫大:その他:( )												
	消化器	肝腫大(触診):[ なし ・ あり ]		脾腫大(触診):[ なし ・ あり ]		肝機能障害:[ なし ・ あり ]							
	消化器症状:[ なし ・ あり ]												
	内分泌・代謝	性腺機能低下:[ なし ・ あり ]		耐糖能異常:[ なし ・ あり ]		甲状腺機能低下:[ なし ・ あり ]							
	腎・泌尿器	精巣腫大(男子):[ なし ・ あり ]		腎機能低下:[ なし ・ あり ]									
	呼吸器・循環器	心機能障害 (不整脈含む):[ なし ・ あり ]		呼吸障害:[ なし ・ あり ]									
	筋・骨格	大腿骨頭壊死:[ なし ・ あり ]		骨密度低下:[ なし ・ あり ]		筋・軟部組織障害:[ なし ・ あり ]							
	皮膚・粘膜	皮膚障害:[ なし ・ あり ]		毛髪異常:[ なし ・ あり ]									
	精神・神経	中枢神経浸潤:[ なし ・ あり ]		白質脳症:[ なし ・ あり ]		抑鬱:[ なし ・ あり ]							
		認知機能障害:[ なし ・ あり ]		てんかん:[ なし ・ あり ]		発達障害:[ なし ・ あり ]							
精神発達遅滞:[ なし ・ 境界 ・ 軽度 ・ 中等度 ・ 重度 ・ 最重度 ・ 不明 ]													
耳鼻咽喉	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 ]												
	聴力障害:[ なし ・ あり ]												
その他	慢性GVH病:皮膚障害:[ なし ・ あり ]		慢性GVH病:毛髪異常:[ なし ・ あり ]		慢性GVH病:口腔粘膜障害:[ なし ・ あり ]								
	慢性GVH病:眼症状:[ なし ・ あり ]		慢性GVH病:呼吸障害:[ なし ・ あり ]		慢性GVH病:肝機能障害:[ なし ・ あり ]								
	慢性GVH病:骨格筋障害:[ なし ・ あり ]												
	二次がん:[ なし ・ あり ]												
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		可溶性IL-2レセプター:( )U/mL ・ 未実施											
病理検査		組織診:[ 未実施 ・ 実施 ] 実施日:( 年 月 日 ) 部位:( ) 所見:( )											

