

告示番号		5		内分泌疾患		()		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈新規申請用〉		1/2	
病名		1 先天性下垂体機能低下症								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													
二次性徴 (Tanner分類)		二次性徴: [なし ・ あり] 思春期開始年齢: (歳 か月) 乳房発育 (女子のみ): [I ・ II ・ III ・ IV ・ V] 年齢 (発現時): (歳 か月) 陰毛発育 (男女共): [I ・ II ・ III ・ IV ・ V] 年齢 (発現時): (歳 か月) 外性器発達 (男子のみ): [I ・ II ・ III ・ IV ・ V] 年齢 (発現時): (歳 か月) 精巣容量: () mL											
診断		低ゴナドトロピン性性腺機能低下症: [なし ・ あり] ACTH分泌不全症: [なし ・ あり] TSH分泌不全症: [なし ・ あり] GH分泌不全症: [なし ・ あり] 中枢性尿崩症: [なし ・ あり]											
症状	全身	低身長 (−2.0SD以下): [なし ・ あり] 全身倦怠感: [なし ・ あり] 易疲労性: [なし ・ あり] 食欲不振: [なし ・ あり] 体重増加不良: [なし ・ あり] 不活発: [なし ・ あり] 低血圧: [なし ・ あり] 口渇: [なし ・ あり] 多飲: [なし ・ あり]											
	内分泌・代謝	二次性徴の欠如または進行不全: [なし ・ あり] 月経異常 (女子のみ): [なし ・ あり] 不妊 (女子のみ): [なし ・ あり] 乳房萎縮 (女子のみ): [なし ・ あり] 性欲低下 (男子のみ): [なし ・ あり] インポテンス (男子のみ): [なし ・ あり] 小陰茎 (男子のみ): [なし ・ あり] 陰毛腋毛の脱落: [なし ・ あり] 性器萎縮: [なし ・ あり] 耐寒性低下: [なし ・ あり] 症候性低血糖 (乳幼児): [なし ・ あり]											
	腎・泌尿器	停留精巣: [なし ・ あり] 部位: [腹腔内 ・ 鼠蹊部 ・ 陰嚢内] 尿道下裂: [なし ・ あり] 多尿: [なし ・ あり]											
	皮膚・粘膜	皮膚乾燥: [なし ・ あり] 脱毛: [なし ・ あり]											
	精神・神経	意識障害 (低血糖や低ナトリウム血症による): [なし ・ あり]											
	耳鼻咽喉	無・低嗅症 (Kallmann症候群): [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												
二次性徴 (Tanner分類)		二次性徴: [なし ・ あり] 思春期開始年齢: (歳 か月) 乳房発育 (女子のみ): [I ・ II ・ III ・ IV ・ V] 年齢 (発現時): (歳 か月) 陰毛発育 (男女共): [I ・ II ・ III ・ IV ・ V] 年齢 (発現時): (歳 か月) 外性器発達 (男子のみ): [I ・ II ・ III ・ IV ・ V] 年齢 (発現時): (歳 か月) 精巣容量: () mL											
診断		低ゴナドトロピン性性腺機能低下症: [なし ・ あり] ACTH分泌不全症: [なし ・ あり] TSH分泌不全症: [なし ・ あり] GH分泌不全症: [なし ・ あり] 中枢性尿崩症: [なし ・ あり]											
症状	全身	低身長 (−2.0SD以下): [なし ・ あり] 全身倦怠感: [なし ・ あり] 易疲労性: [なし ・ あり] 食欲不振: [なし ・ あり] 体重増加不良: [なし ・ あり] 不活発: [なし ・ あり] 低血圧: [なし ・ あり] 口渇: [なし ・ あり] 多飲: [なし ・ あり]											
	内分泌・代謝	二次性徴の欠如または進行不全: [なし ・ あり] 月経異常 (女子のみ): [なし ・ あり] 不妊 (女子のみ): [なし ・ あり] 乳房萎縮 (女子のみ): [なし ・ あり] 性欲低下 (男子のみ): [なし ・ あり] インポテンス (男子のみ): [なし ・ あり] 小陰茎 (男子のみ): [なし ・ あり] 陰毛腋毛の脱落: [なし ・ あり] 性器萎縮: [なし ・ あり] 耐寒性低下: [なし ・ あり] 症候性低血糖 (乳幼児): [なし ・ あり]											
	腎・泌尿器	停留精巣: [なし ・ あり] 部位: [腹腔内 ・ 鼠蹊部 ・ 陰嚢内] 尿道下裂: [なし ・ あり] 多尿: [なし ・ あり]											
	皮膚・粘膜	皮膚乾燥: [なし ・ あり] 脱毛: [なし ・ あり]											
	精神・神経	意識障害 (低血糖や低ナトリウム血症による): [なし ・ あり]											
	耳鼻咽喉	無・低嗅症 (Kallmann症候群): [なし ・ あり]											
	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												
負荷試験		TRH分泌刺激試験: [未実施 ・ 実施] 実施日: (年 月 日) TSH基礎値: () μIU/mL TSH頂値: () μIU/mL TSH頂値: 出現時間: () 分											
		GnRH (LHRH) 負荷試験: [未実施 ・ 実施] 実施日: (年 月 日) LH基礎値: () mIU/mL LH頂値: () mIU/mL FSH基礎値: () mIU/mL FSH頂値: () mIU/mL											

