

病名	17 TNF 受容体関連周期性症候群										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														
基本情報		発症年齢：( )歳												
症状	全身	発熱 (38℃以上)：[ なし ・ あり ] 発熱 (38℃未満)：[ なし ・ あり ] 発熱期間：( )日間 熱型：[ 稽留熱 ・ 弛張熱 ・ 間欠熱 ・ 波状熱 ・ その他 ] 熱型 (その他)：( ) 発熱間隔：[ 持続的 ・ 発作的 ・ 不定期 ] 周期性：[ なし ・ あり ] 発熱周期：( )か月毎ぐらい ・ 週毎ぐらい												
		アミロイドーシス (腎)：[ なし ・ あり ] アミロイドーシス (肝)：[ なし ・ あり ] アミロイドーシス (消化器)：[ なし ・ あり ] アミロイドーシス (その他)：( )												
	筋・骨格	筋痛：[ なし ・ あり ] 部位：( )												
		筋膜炎：[ なし ・ あり ] 部位：( )												
		関節腫脹：[ なし ・ あり ] 関節痛：[ なし ・ あり ]												
	皮膚・粘膜	皮疹：[ なし ・ あり ] 詳細：( )												
	眼	結膜炎：[ なし ・ あり ] 詳細：( )												
		眼窩周囲浮腫：[ なし ・ あり ] 詳細：( )												
	呼吸器・循環器	胸痛・胸部圧迫感：[ なし ・ あり ]												
消化器	腹痛：[ なし ・ あり ] 部位：( )													
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	発熱 (38℃以上)：[ なし ・ あり ] 発熱 (38℃未満)：[ なし ・ あり ] 発熱期間：( )日間 熱型：[ 稽留熱 ・ 弛張熱 ・ 間欠熱 ・ 波状熱 ・ その他 ] 熱型 (その他)：( ) 発熱間隔：[ 持続的 ・ 発作的 ・ 不定期 ] 周期性：[ なし ・ あり ] 発熱周期：( )か月毎ぐらい ・ 週毎ぐらい												
		アミロイドーシス (腎)：[ なし ・ あり ] アミロイドーシス (肝)：[ なし ・ あり ] アミロイドーシス (消化器)：[ なし ・ あり ] アミロイドーシス (その他)：( )												
	筋・骨格	筋痛：[ なし ・ あり ] 部位：( )												
		筋膜炎：[ なし ・ あり ] 部位：( )												
		関節腫脹：[ なし ・ あり ] 関節痛：[ なし ・ あり ]												
	皮膚・粘膜	皮疹：[ なし ・ あり ] 詳細：( )												
	眼	結膜炎：[ なし ・ あり ] 詳細：( )												
眼窩周囲浮腫：[ なし ・ あり ] 詳細：( )														

