

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------|--|----------------------|--|------------------------|--|-----------------------------|--|
| 告示番号 | | 15 | | 血液疾患 | | () | | 年度 | | 小児慢性特定疾病 医療意見書 (新規申請用) | | 1/2 | |
| 病名 | | 26 血小板減少症 (脾機能亢進症によるものに限る。) | | | | | | | | 受付種別 | | <input type="checkbox"/> 新規 | |
| 受給者番号 | | | | 受診日 | | 年 月 日 | | | | | | | |
| ふりがな | | | | (変更があった場合) | | | | | | | | | |
| 氏名 | | | | ふりがな | | | | | | | | | |
| (Alphabet) | | | | (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 | | | |
| | | | | | | | | | | 肥満度 | | | |
| 年 月 日 | | 年 月 日 | | 年 月 日 | | 年 月 日 | | 年 月 日 | | % | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | |
| 診断 | | 二次性の原因: () | | | | | | | | | | | |
| 症状 | 全身 | 貧血: [なし ・ あり] | | | | | | | | | | | |
| | 皮膚・粘膜 | 出血斑: [なし ・ あり] | | | | 紫斑: [なし ・ あり] | | | | | | | |
| | 消化器 | 黄疸: [なし ・ あり] | | | | 肝腫大: [なし ・ あり] | | | | 脾腫大: [なし ・ あり] | | | |
| | | 下血: [なし ・ あり] | | | | 消化管出血: [なし ・ あり] | | | | | | | |
| | 精神・神経 | 脳出血: [なし ・ あり] | | | | | | | | | | | |
| | 腎・泌尿器 | 血尿: [なし ・ あり] | | | | | | | | | | | |
| | 内分泌・代謝 | 過多月経: [なし ・ あり] | | | | | | | | | | | |
| | 耳鼻咽喉 | 鼻出血: [なし ・ あり] | | | | | | | | | | | |
| その他 | 歯肉出血: [なし ・ あり] 症状 (その他): () | | | | | | | | | | | | |
| 臨床所見 (申請時) ※ 直近の状況を記載 | | | | | | | | | | | | | |
| 診断 | | 二次性の原因: () | | | | | | | | | | | |
| 症状 | 全身 | 貧血: [なし ・ あり] | | | | | | | | | | | |
| | 皮膚・粘膜 | 出血斑: [なし ・ あり] | | | | 紫斑: [なし ・ あり] | | | | | | | |
| | 消化器 | 黄疸: [なし ・ あり] | | | | 肝腫大: [なし ・ あり] | | | | 脾腫大: [なし ・ あり] | | | |
| | | 下血: [なし ・ あり] | | | | 消化管出血: [なし ・ あり] | | | | | | | |
| | 精神・神経 | 脳出血: [なし ・ あり] | | | | | | | | | | | |
| | 腎・泌尿器 | 血尿: [なし ・ あり] | | | | | | | | | | | |
| | 内分泌・代謝 | 過多月経: [なし ・ あり] | | | | | | | | | | | |
| | 耳鼻咽喉 | 鼻出血: [なし ・ あり] | | | | | | | | | | | |
| その他 | 歯肉出血: [なし ・ あり] 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 | 白血球数: () / μ L | 好中球: () % | | リンパ球: () % | | 単球: () % | | | | | | | |
| | 好酸球: () % | 網赤血球: () % | | 赤血球数: () $\times 10^4 / \mu$ L | | ヘモグロビン (Hb): () g/dL | | | | | | | |
| | 平均赤血球容積 (MCV): () fL | 血小板数: () $\times 10^4 / \mu$ L | | PT: () 秒 ・ % | | PT-INR: () | | | | | | | |
| | APTT: () 秒 | 直接 Coombs 試験: [陰性 ・ 陽性 ・ 不明] | | 血小板表面結合 IgG (PA IgG): () ng/ 10^7 cells | | | | | | | | | |
| | 網状血小板比率: () % | 網状血小板比率 (正常対照): () % | | | | | | | | | | | |
| | 抗血小板自己抗体: [未実施 ・ 実施] | | | | | | | | | | | | |
| | 検査方法: () | | | | | | | | | | | | |
| | 所見: () | | | | | | | | | | | | |
| 血液検査 | 自己抗体 (Gp II b / III a): [未実施 ・ 実施] | | | | | | | | | | | | |
| | 検査方法: () | | | | | | | | | | | | |
| | 所見: () | | | | | | | | | | | | |
| | 自己抗体 (GP I b): [未実施 ・ 実施] | | | | | | | | | | | | |
| 検査方法: () | | | | | | | | | | | | | |
| 所見: () | | | | | | | | | | | | | |
| 自己抗体 (その他): () | | | | | | | | | | | | | |

