

小児慢性特定疾患の登録・管理システム

Ver 5.0

操作説明書

平成24年3月28日

初版

はじめに

当操作説明書は「小児慢性特定疾患の登録・管理システム Ver5.0」全般に渡る操作を説明するものです。

1. システムについて

① インストール

システムのインストールは、「小児慢性特定疾患の登録・管理システム Ver5.0 インストール手順書」を参照ください。

OS のタイプ別にインストールの手順を記載していますので、インストールするパソコンに該当する手順でインストールしてください。

推奨動作環境等も「小児慢性特定疾患の登録・管理システム Ver5.0 インストール手順書」に記載しています。

② バックアップ

バックアップはデータベースのリカバリー時に必要になります。本説明書「8. データベース・バックアップ」および「小児慢性特定疾患の登録・管理システム Ver5.0 リカバリー手順書」を併せてご覧ください。

データベースのバックアップを行うためには、大容量記憶領域が必要です。必要に応じて、記憶媒体を別途ご準備ください。

2. Ver5.0 で追加・変更された新機能について

① データベースを ACCESS から、本システム独自のデータベースに変更しました。

② 集計表を追加しました。

③ 「告示疾患マスター」を追加しました。

告示疾患コード別集計表やクロス集計表に告示疾患コード・名称が付加されるようになります。

④ 各医療意見書一覧画面

医療意見書の登録、医療意見書の修正、データ出力、データ読込、データ削除が配置されている登録メニュー画面は廃止し、新たに疾患群別「医療意見書一覧画面」に変更しました。

同画面では、登録済みの各医療意見書を年度別に一覧表示します。

また、同画面で

- ・検索条件による絞込み一覧表示
- ・一括確定

ができるようになります。

⑤ 医療意見書の連続修正機能廃止

医療意見書の修正は、医療意見書一覧画面から行うようになり、各意見書登録画面では修正作業を行うと必ず元の一覧画面に戻るようになります。

従って、連続での修正はできなくなります。

但し、新規の場合は連続での追加作業が行えます。

⑥ データ出力、読込、削除の機能は、それぞれ一括で処理可能な専用画面を追加しました。

⑦ 医療機関名・所在地の入力補助

医療機関名として入力した名称および所在地を自動的に履歴記録する機能を追加しました。
これにより、次の入力時に過去の履歴データを選択することができるようになり、入力操作が簡易化されるようになります。

3. 旧バージョンデータの移行について

今回配布の Ver5.0 と旧バージョンとでは、データベースに互換がありません。

必ず、既存データは旧バージョン (Ver4) の「データ出力」機能で CSV ファイルを作成し、Ver5.0 の「データ読込」機能を利用してデータを移行してください。(旧バージョンからの「データ出力」については、Ver4 の操作説明書 15～16 ページの「2.8 データの出力」を、Ver5.0 への「データの読込」については本説明書「6.3 データ読込」をご参照ください。)

なお、この作業をしないと、継続データの入力の際に、過去データを参照(コピー)することができませんので、ご注意ください。(詳細は、「1.7 継続データの入力について」をご参照ください。)

4. データ入力の基本的な手順

データの入りは、基本的に以下の手順となります。

① 年度・実施主体の設定

本説明書「3. 年度・実施主体設定画面」を参照ください。

② 保健所マスターの確認、ならびに必要な応じた保健所コード・保健所名称の追加

詳細は、本説明書「9.2 保健所マスター」をご覧ください。

③ データの入力(疾患群を選択して医療意見書データを入力)

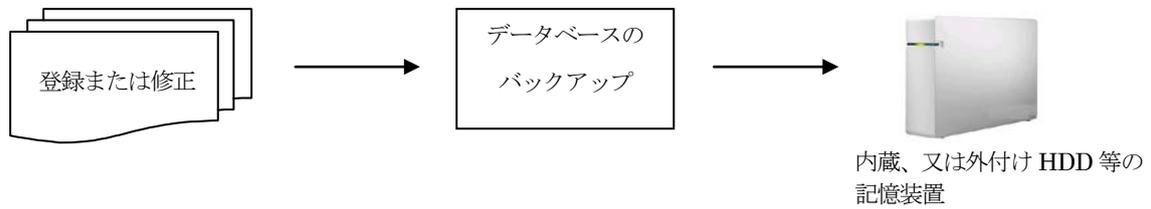
④ データの確定

⑤ データの出力

5. 作業フロー

日々の登録・修正作業や厚生労働省へのデータ出力、複数台のパソコンによる入力作業環境でのデータ統合作業などの概略は以下のようになります。

① 日々の作業

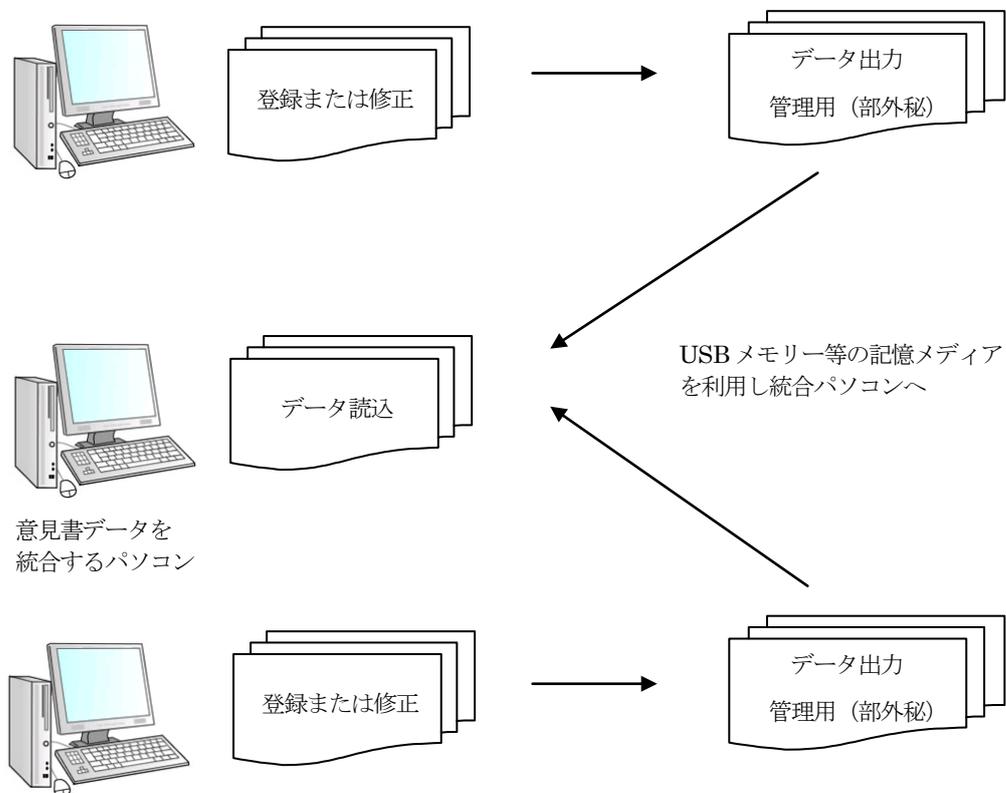


② データ出力（厚生労働省提出用）の作業手順

USB メモリー等の記憶メディアを厚生労働省へ送付



③ 複数台のパソコンによる意見書データの統合手順



目次

1. 医療意見書の共通操作	6
1.1 キーボードによる入力	6
1.2 コンボボックスによる入力	6
1.3 ラジオボタンによる入力	7
1.4 チェックボックスの入力	7
1.5 疾患名・ICD コードの入力について	8
1.6 転入データの入力について	8
1.7 継続データの入力について	9
1.8 満年齢と発病年齢について	10
2. メインメニュー画面	11
3. 年度・実施主体設定画面	13
4. 医療意見書一覧画面	14
4.1 初期表示	14
4.2 操作	15
5. 医療意見書画面	18
5.1 医療意見書画面の基本操作	19
5.1.1 医療意見書を追加入力するには	19
5.1.2 医療意見書を確認・変更するには	19
5.1.3 医療意見書を削除するには	19
5.2 医療意見書画面のボタン操作	20
5.2.1 ボタン操作領域のボタン操作	20
5.2.2 医療意見書領域のボタン操作	25
5.3 医療意見書画面の説明	27
5.3.1 悪性新生物の医療意見書画面	27
5.3.2 慢性腎疾患の医療意見書画面	30
5.3.3 慢性呼吸器疾患の医療意見書画面	33
5.3.4 慢性心疾患の医療意見書画面	36
5.3.5 内分泌疾患の医療意見書画面	40
5.3.6 膠原病の医療意見書画面	43
5.3.7 糖尿病の医療意見書画面	46
5.3.8 先天性代謝異常の医療意見書画面	48
5.3.9 血友病等血液・免疫疾患の医療意見書画面	52
5.3.10 神経・筋疾患の医療意見書画面	56
5.3.11 慢性消化器疾患の医療意見書画面	60
5.3.12 成長ホルモン（初回）分泌不全性低身長症の医療意見書画面	63
5.3.13 成長ホルモン（初回）軟骨無形成症の医療意見書画面	67
5.3.14 成長ホルモン（初回）慢性腎不全の医療意見書画面	70
5.3.15 成長ホルモン（継続）の医療意見書画面	73

6. データ出力と読込.....	77
6.1 データ出力.....	77
6.1.1 表示.....	77
6.1.2 操作.....	77
6.2 データ出力（厚生労働省提出用）.....	81
6.2.1 表示.....	81
6.2.2 操作.....	81
6.3 データ読込.....	85
6.3.1 表示.....	85
6.3.2 操作.....	85
7. データ削除（一括）.....	91
7.1 削除単位の設定.....	91
7.2 操作.....	91
8. データベース・バックアップ.....	95
8.1 表示.....	95
8.2 操作.....	96
9. マスターデータメンテナンス.....	97
9.1 システムマスター読込.....	98
9.1.1 表示.....	98
9.1.2 操作.....	98
9.2 保健所マスター.....	100
9.2.1 表示.....	100
9.2.2 機能.....	100
9.2.3 保健所マスター入力画面.....	101
10. 集計表.....	102
10.1 ICD コード別集計表.....	103
10.1.1 操作.....	103
10.2 部位・ICD コード別集計表.....	105
10.2.1 操作.....	105
10.3 告示疾患コード別集計表.....	107
10.3.1 操作.....	107
10.4 クロス集計表.....	109
10.4.1 操作.....	109

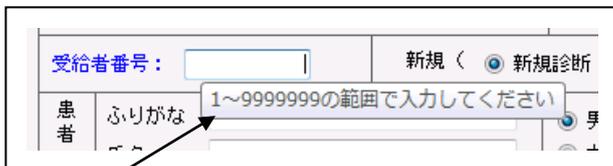
1. 医療意見書の共通操作

各医療意見書画面に共通である基本的な入力方法を説明します。

1.1 キーボードによる入力

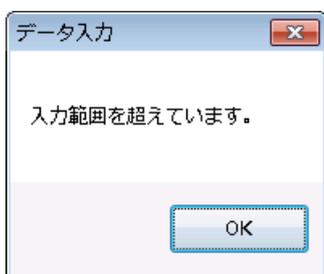
入力項目にカーソルがある場合、その項目についての入力範囲・規約などの説明が表示されます。

その内容に沿って入力を行ってください。



現在カーソルがある入力項目についての説明（範囲・規約など）

入力規制がある項目で誤りがあると、以下のようなエラーメッセージが表示されますので、その指示に従い再度入力を行ってください。

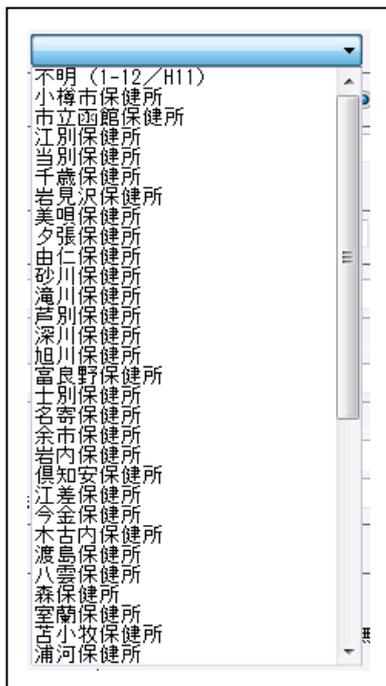


1.2 コンボボックスによる入力

直接、数値や文字を入力せず、リストより選択するだけで入力が行えるのがコンボボックスです。

下記の図のように、入力部分の右隣のボタン(▼)がある入力項目では、この機能が使用できます。

ボタンをマウスでクリックすると、直下に選択リストが表示されます。



その選択リストより任意の項目をマウスでクリックすると、それに該当する数値または文字が自動で入力されます。

またリストに表示される項目が多い場合には、リストの右側にスクロールバーが表示されます。

これをマウスの操作により、上下へスクロールすることができます。

1.3 ラジオボタンによる入力

数種類の選択肢から、1つを選択して入力するのがラジオボタンです。

下記のような入力選択は、いずれか一つをマウスでクリックして入力を決定します。

また、キー入力による入力選択の変更も可能です。矢印キー「←」「→」により選択肢、「Tab」キーにより次の入力項目へ移動します。



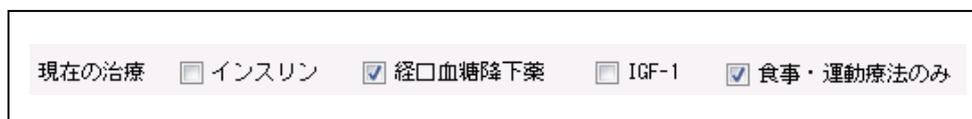
VMA(<input type="radio"/> 正常	<input type="radio"/> 境界	<input type="radio"/> 異常	<input checked="" type="radio"/> 無記入・他)
NSE(<input type="radio"/> 正常	<input type="radio"/> 境界	<input type="radio"/> 異常	<input checked="" type="radio"/> 無記入・他)
CEA(<input type="radio"/> 正常	<input type="radio"/> 境界	<input type="radio"/> 異常	<input checked="" type="radio"/> 無記入・他)

1.4 チェックボックスの入力

数種類の選択肢から、該当するいくつかを選択して入力するのがチェックボックスです。

下記のような入力選択は、該当する項目をマウスでクリックしてチェックし、入力を決定します。

(複数チェック可)



現在の治療	<input type="checkbox"/> インスリン	<input checked="" type="checkbox"/> 経口血糖降下薬	<input type="checkbox"/> IGF-1	<input checked="" type="checkbox"/> 食事・運動療法のみ
-------	--------------------------------	---	--------------------------------	---

なお、チェックされている項目をマウスで再度クリックするとチェックが外れます。

1.5 疾患名・ICD コードの入力について

対象疾患名またはICD コードのどちらかのコンボボックスにより入力されます。

- ・対象疾患名で入力した場合、ICD コード・表示用疾患名が自動登録されます。
- ・ICD コードで入力した場合、表示用疾患名が自動登録され疾患名はクリアされます。

対象疾患名 ICD コード

疾患名 異形成腎 ICD : Q61.4

表示用疾患名

※悪性新生物の場合、病理診断名は腫瘍診断コードと、原発臓器名は部位コードと連動しています。

病理診断名 骨髄腫 腫瘍診断コード 9732

表示用病理診断名 骨髄腫

原発臓器名 小脳 部位コード C71.6

表示用原発臓器名 小脳

FAB分類: L() M()

病期、Stage: 1 2 3 4 4s 5 無記入・他

1.6 転入データの入力について

他の実施主体から転入となる医療意見書を入力する場合、転入元の実施主体の記載があれば必ず入力してください。

保健所番号: 小樽市保健所

現診断 転入 岩手県 継続 再開

1.7 継続データの入力について

継続となる意見書を入力する場合、過去のデータを参照（コピー）して入力することができます。



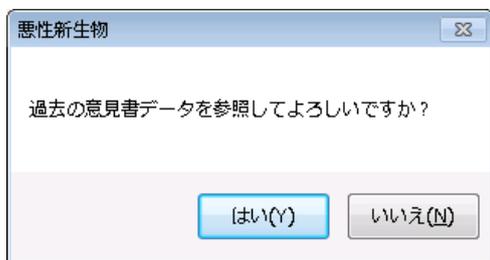
「保健所番号」と「受給者番号」を入力し、「継続」ボタンを選択すると以下のメッセージが表示されます。

参照（コピー）する場合「はい」をクリックしてください。

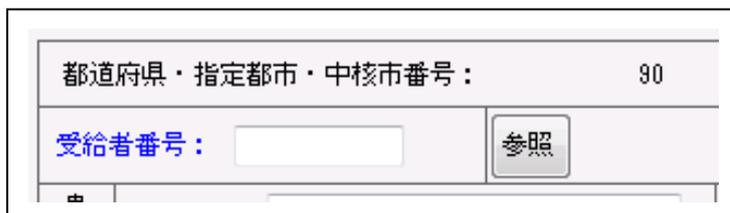
過去の最新（基本的に前年度）のデータがあれば参照（コピー）されます。

※なお、参照すべきデータが旧バージョンである場合、Ver5.0 へのデータの移行が必要です。本説明書

「はじめに」の「3. 旧バージョンデータの移行について」をご覧ください。



なお、成長ホルモン・継続画面では、「参照」ボタンのクリックで過去データの参照が行えます。



※参照範囲について

「はい」が選択されると、入力項目の全てを参照（コピー）します。

参照（コピー）後に、本年度の申請内容に基づいて入力項目の修正・追加を行ってください。

本年度のデータを入力後に参照（コピー）を行うと上書きされてしまいます。

またこの参照機能は意見書の「追加入力」および「修正」機能で利用可能です。

1.8 満年齢と発病年齢について

満年齢および発病年齢は、生年月日、発病年月および診断日が入力された時、自動で表示されます。

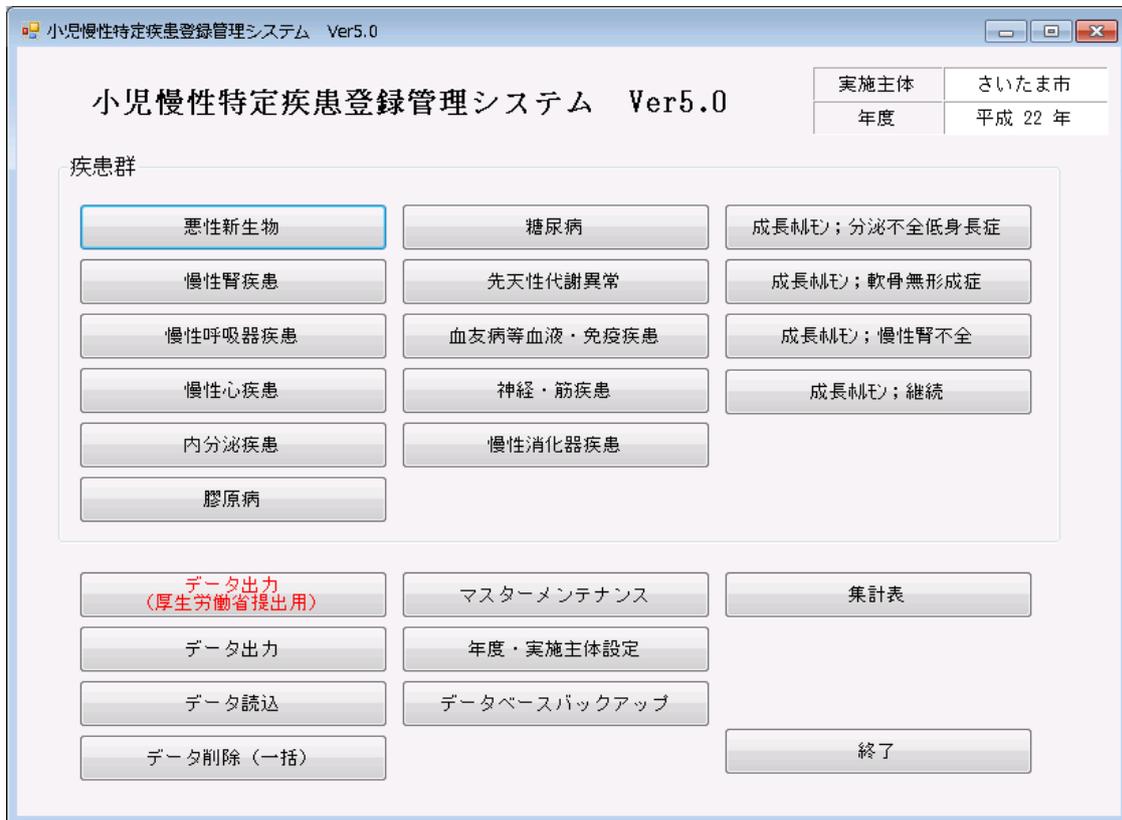
満年齢（年・月） = 診断日（年・月） - 生年月日（年・月）

発病年齢（年・月） = 発病年月（年・月） - 生年月日（年・月）

患者	ふりがな	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女	生年月日	平成 6 年 5 月 29 日	満年齢
	氏名	<input type="text"/>			〈満 16 歳 8 ヶ月〉	
発病	平成 22 年 12 月頃	〈満 16 歳 7 ヶ月〉	発病年齢	初診日	平成 22 年 12 月 28 日	

2. メインメニュー画面

登録管理システムの起動は、デスクトップ上の「小慢登録管理 ver5.0」アイコンをダブルクリックしてください。
登録管理システムを起動すると下記のメインメニューが表示されます。



実施主体、年度表示欄

現在、設定中の実施主体および年度を表示します。

各ボタンの機能は以下の通りです。

疾患群別医療意見書の機能

- 悪性新生物 悪性新生物医療意見書一覧画面を表示します。
- 慢性腎疾患 慢性腎疾患医療意見書一覧画面を表示します。
- 慢性呼吸器疾患 慢性呼吸器疾患医療意見書一覧画面を表示します。
- 慢性心疾患 慢性心疾患医療意見書一覧画面を表示します。
- 内分泌疾患 内分泌疾患医療意見書一覧画面を表示します。
- 膠原病 膠原病医療意見書一覧画面を表示します。
- 糖尿病 糖尿病医療意見書一覧画面を表示します。
- 先天性代謝異常 先天性代謝異常医療意見書一覧画面を表示します。
- 血友病等血液・免疫疾患 血友病等血液・免疫疾患医療意見書一覧画面を表示します。
- 神経・筋疾患 神経・筋疾患医療意見書一覧画面を表示します。
- 慢性消化器疾患 慢性消化器疾患医療意見書一覧画面を表示します。

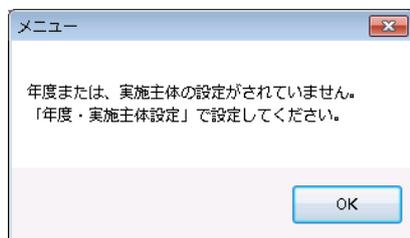
- 成長ホルモン;分泌不全性低身長症 成長ホルモン(初回)医療意見書 分泌不全性低身長症、ターナー症候群、ブラダー・ウィリ症候群、下垂体機能低下症 一覧画面を表示します。
- 成長ホルモン;軟骨無形成症 成長ホルモン(初回)医療意見書 軟骨無形成症 一覧画面を表示します。
- 成長ホルモン;慢性腎不全 成長ホルモン(初回)医療意見書 慢性腎不全 一覧画面を表示します。
- 成長ホルモン;継続 成長ホルモン(継続)医療意見書一覧画面を表示します。

その他の機能

- データ出力(厚生労働省提出用) データ出力(厚生労働省提出用)画面を表示します。
- データ出力 データ出力画面を表示します。
- データ読込 データ読込画面を表示します。
- データ削除(一括) データ削除(一括)画面を表示します。
- マスターメンテナンス マスターメンテナンスメニュー画面を表示します。
- 年度・実施主体設定 年度・実施主体設定画面を表示します。
- データベースバックアップ データベースバックアップ画面を表示します。
- 集計表 集計表画面メニューを表示します。
- 終了 登録管理システムを終了します。

各ボタンをクリックした時に、次のメッセージが表示された場合は「年度・実施主体設定」画面で年度および実施主体を設定してください。

このメッセージは、初めて本登録管理システムを使用する場合および、現在設定されている年度のデータを年度指定で削除した場合に表示されます。



3. 年度・実施主体設定画面

メインメニュー画面で、「年度・実施主体設定」ボタンをクリックすると年度・実施主体設定画面が表示されます。

年度・実施主体が未設定の場合、すべての機能が使用できませんので、システムのインストール直後、または現在設定されている年度のデータを年度指定で削除した場合は、必ず本機能で年度・実施主体を設定してください。



・データの入力

年度 年度コンボボックスの年度データから、該当年度を選択してください。

実施主体 実施主体コンボボックスの実施主体から、該当の実施主体を選択してください。

・「確定」ボタンをクリックすると、年度・実施主体を設定後、メインメニュー画面に戻ります。

・「取消」ボタンをクリックすると、入力データを保存せずに、メニュー画面に戻ります。

4. 医療意見書一覧画面

メインメニュー画面で、疾患群別の医療意見書ボタンをクリックすると疾患群別医療意見書の一覧画面が表示されます。

悪性新生物医療意見書

平成22 年度 実施主体 90：さいたま市 表示更新

表示順

検索条件

検索条件項目 なし 検索キー

行番号	実施主体	保健所	受給者番号	患者名	性別	年齢	診断コード	医療機関	確定	同意
1	さいたま市	さいたま市保健所	103412	福本 修一	男	16	9380	埼玉県立小児医療センター	済	○
2	さいたま市	さいたま市保健所	106192	権田 美穂	女	13	9732	埼玉県立小児医療センター	済	○
3	さいたま市	さいたま市保健所	107520	海堀 卓也	男	14	9659	東京大学医学部附属病院	済	○
4	さいたま市	さいたま市保健所	107528	増田 あゆみ	女	9	9590N	埼玉県立小児医療センター	済	○
5	さいたま市	さいたま市保健所	107536	近賀 祐介	男	13	9826	帝京大学医学部付属病院	済	○
6	さいたま市	さいたま市保健所	107544	比嘉 ゆかり	女	7	9380	埼玉県立小児医療センター	済	○
7	さいたま市	さいたま市保健所	107552	大岩 祥	女	9	9837	埼玉県立小児医療センター	済	○
8	さいたま市	さいたま市保健所	107570	石清水 彩	女	6	9380	埼玉県立小児医療センター	済	○
9	さいたま市	さいたま市保健所	107578	鈴木 佐織	女	14	9361	埼玉県立小児医療センター	済	○
10	さいたま市	さいたま市保健所	107585	田中 豊	男	1	9751	埼玉県立小児医療センター	済	○
11	さいたま市	さいたま市保健所	107593	吉田 明日菜	女	18	9180	自治医科大学附属さいたま...	済	○
12	さいたま市	さいたま市保健所	107611	酒井 留美	女	16	9400	順天堂大学医学部附属順天...	済	○
13	さいたま市	さいたま市保健所	107619	熊谷 宏樹	男	8	9750B	埼玉県立小児医療センター ...	済	○
14	さいたま市	さいたま市保健所	102933	沢 祥平	男	19	9510	帝京大学医学部附属病院 ...	済	○
15	さいたま市	さいたま市保健所	103185	高橋 穂希	女	14	9380	国立成育医療センター	済	○
16	さいたま市	さいたま市保健所	103907	宮間 康裕	男	15	8960A	国立成育医療センター 外科	済	○
17	さいたま市	さいたま市保健所	104329	山本 あや	女	14	9380	埼玉県立小児医療センター...	済	○
18	さいたま市	さいたま市保健所	104428	川湊 和也	男	15	9380	埼玉県立小児医療センター...	済	○
19	さいたま市	さいたま市保健所	104509	山村 奈穂美	女	18	9084	埼玉県立小児医療センター...	済	○
20	さいたま市	さいたま市保健所	104658	清武 夢穂	女	15	9835N	埼玉県立小児医療センター...	済	○

追加入力 変更 一括確定 終了

全件数 = 140 確定件数 = 140 表示件数 = 140

スクロールバー

件数表示領域

一覧表示領域

4.1 初期表示

現在設定されている実施主体、年度の該当医療意見書の一覧表が登録順に一覧表示領域に表示されます。表示項目は、

実施主体名・保健所名・受給者番号・患者名・性別・年齢・診断（ICD）コード・医療機関名・確定（済／未）・同意（○／×）

です。なお、未確定の場合「未」を赤字で表示します。

1画面で20件のデータを表示しますが、20件以上の場合は一覧表右側のスクロールバーをマウスで上下に移動してください。

また、件数表示領域に該当年度・疾患の次の件数を表示します。

- ・全件数 登録全件数
- ・確定件数 確定済みの件数
- ・表示件数 後述する「検索条件」に一致するデータの件数

4.2 操作

① 「表示更新」 ボタン

年度・検索条件および表示順を設定後、「表示更新」ボタンをクリックすると該当の条件に一致したデータを一覧表示領域に表示します。また、表示件数欄も更新されます。

・年度の変更方法

年度コンボボックスから、現在登録されている年度から表示する年度を選択してください。

・検索条件の変更

検索条件コンボボックスを開くと、検索条件項目リストが表示されます。

No.	実施主体	検索条件項目
1	さいたま市	未確定
2	さいたま市	腫瘍診断コード
3	さいたま市	非同意
4	さいたま市	年齢

検索条件項目を選択後、検索キー欄に検索キーデータを入力してください。

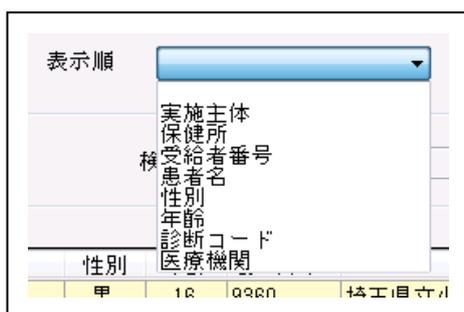
検索条件項目と検索キーデータの設定は以下のようにしてください。

検索条件項目	検索キーデータ
受給者番号	受給者番号を入力
疾患名	疾患名の一部を入力
名前	名前の一部を入力
医療機関名	医療機関名の一部を入力
未確定	入力不要
腫瘍診断コード	腫瘍診断コードの一部を入力
非同意	入力不要
年齢	年齢を入力 年齢未設定の場合は、空白

※疾患名、名前、医療機関名、腫瘍診断コードについては部分一致による検索を行います。

- ・表示順の変更

表示順コンボボックスを開くと、表示順リストが表示されます。



実施主体、保健所、受給者番号、患者名、性別、年齢、診断コード、医療機関のリストから表示順を選択してください。(表示は昇順になります。)

ブランクは、登録順です。(初期設定)

- ② 「追加入力」ボタン

該当疾患の医療意見書画面を“追加”で表示します。

現在表示の年度が、年度・実施主体設定で設定した年度と違っている場合、本ボタンは無効です。

- ③ 「変更」ボタン

登録済み医療意見書の確認・変更・削除を行う場合は、一覧表から該当行を選択後、「変更」ボタンをクリックしてください。

該当疾患の医療意見書画面を“変更”で表示します。

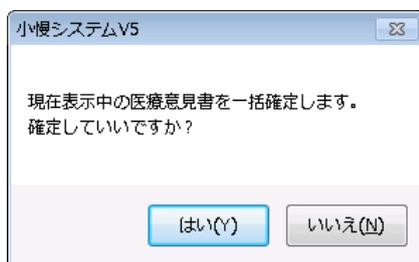
また、該当行のダブルクリックでも医療意見書画面を表示することができます。

④ 「一括確定」ボタン

現在一覧表に表示対象になっている医療意見書を一括確定します。

次のメッセージが表示されますので、「はい」または「いいえ」をクリックしてください。

「はい」が選択されると、一括確定を行います。



現在表示の年度が、年度・実施主体設定で設定した年度と違う場合、本ボタンは無効です。

⑤ 「終了」ボタン

医療意見書一覧画面を終了し、メインメニュー画面に戻ります。

5. 医療意見書画面

医療意見書一覧画面で、追加または、変更の操作を行うと各医療意見書画面が表示されます。画面は、操作ボタン領域と医療意見書領域に分かれています。

悪性新生物医療意見書

新規 小児慢性特定疾患(悪性新生物)医療意見書 (平成 22 年度) 単独事業

都道府県・指定都市・中核市番号: 90 保健所番号: 未確定

受給者番号: 新規 新規診断 転入 継続 再開 無記入・他

患者 ふりがな 氏名 男 無記入 女 生年月日 平成 年 月 日 (満 歳 ヶ月)

発病 平成 年 月頃 (満 歳 ヶ月) 初発日 平成 年 月 日

疾患区分 01 悪性新生物 病理診断名: 原発臓器名: FAB分類: L() M() 腫瘍診断コード: 病期、Stage: 1 2 3 4 4s 5 無記入・他 部位コード:

現在の症状: 転移 無 有 無記入

骨髄入メアール (腫瘍細胞 %)

細胞組織化学 Δ β₂ミグロリン (- ± + 無記入) IgG_κ (- ± + 無記入)

腫瘍マーカー VMA(正常 境界 異常 無記入・他) HVA(正常 境界 異常 無記入・他) NSE(正常 境界 異常 無記入・他) AFP(正常 境界 異常 無記入・他) CEA(正常 境界 異常 無記入・他) HCG(正常 境界 異常 無記入・他) Ferritin(正常 境界 異常 無記入・他)

CT: 未実施 実施 (所見 : 無 有 無記入・他)

MRI: 未実施 実施 (所見 : 無 有 無記入・他)

アンギオ: 未実施 実施 (所見 : 無 有 無記入・他)

染色体検査: 未実施 実施 (所見 : 無 有 無記入・他)

DNA診断: 未実施 実施 (所見 : 無 有 無記入・他)

N-myc増幅: 未実施 実施 (所見 : 無 有 無記入・他)

その他の現在の主な所見等: 合併症 (無 有 無記入・他)

神経芽細胞腫の場合、どれかに○印 マスクリーニングで発見 その他で発見 (マスクリーニング受検 有 無 無記入・他)

1つに○印: 治療未開始 治療中 治療終了 (平成 年 月)

1つに○印: 治療 寛解 改善 不実 再発 悪化 死亡 判定不能 無記入・他

治療見込 入院 平成 年 月 日から 平成 年 月 日 通院 平成 年 月 日から 平成 年 月 日 (月 回)

操作ボタン領域

医療意見書領域

(注) 確定済みの医療意見書の医療意見書領域は、ロック状態になっています。後述の「未確定に戻す」ボタンで未確定にすれば、ロックが解除されます。

5.1 医療意見書画面の基本操作

5.1.1 医療意見書を追加入力するには

医療意見書一覧画面の「追加入力」ボタンで、追加用の医療意見書画面を表示してください。

医療意見書の各データを入力してください。

データ入力後は、「確定で保存し次へ」・「未確定で保存し次へ」・「確定で保存し終了」・「未確定で保存し終了」のボタンから該当のボタンを選んで医療意見書を保存してください。

保存せずに終了する場合は、「取消」ボタンで医療意見書画面を終了してください。

操作の詳細は、「5.2 医療意見書画面のボタン操作」を参照ください。

5.1.2 医療意見書を確認・変更するには

医療意見書一覧画面の「変更」ボタンまたは、一覧表の該当行のダブルクリックで、登録済みの医療意見書を表示してください。

確定済みであれば、医療意見書画面はロック状態になっていますので、医療意見書データを変更する場合は、「未確定に戻す」ボタンでロックを解除してください。データが変更可能になります。

データ変更後は、「確定で保存し終了」・「未確定で保存し終了」のボタンから該当のボタンを選んで医療意見書を保存してください。

保存せずに終了する場合は、「取消」ボタンで医療意見書画面を終了してください。

操作の詳細は、「5.2 医療意見書画面のボタン操作」を参照ください。

5.1.3 医療意見書を削除するには

医療意見書一覧画面の「変更」ボタンまたは、一覧表の該当行のダブルクリックで、登録済みの医療意見書を表示してください。

確定済みであれば削除できませんので（「削除」ボタンが表示されない）、「未確定に戻す」ボタンでロックを解除してください。

「削除」ボタンで削除してください。

削除せずに終了する場合は、「取消」ボタンで医療意見書画面を終了してください。

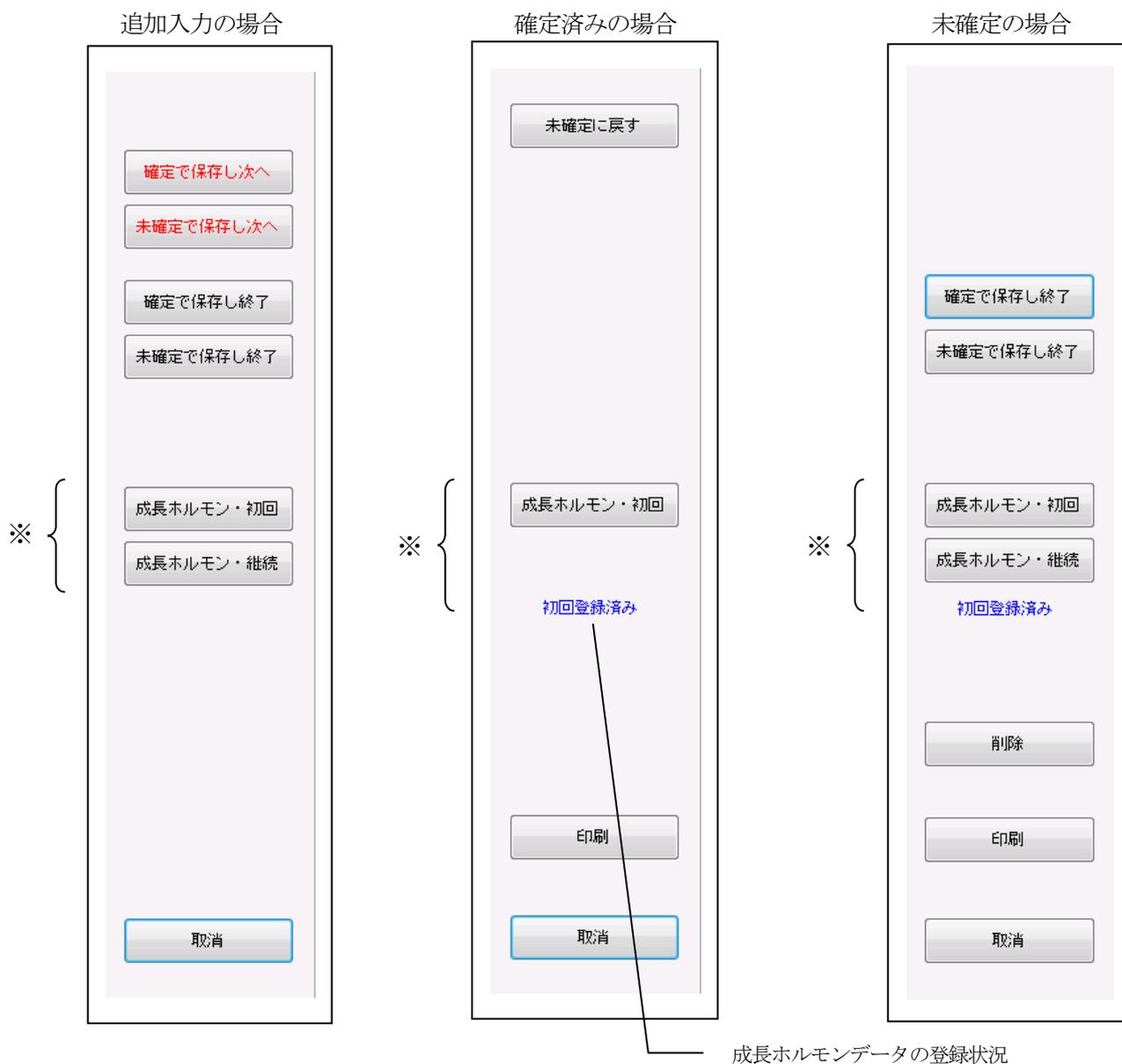
操作の詳細は、「5.2 医療意見書画面のボタン操作」を参照ください。

(注) 「未確定に戻す」ボタンは、該当の医療意見書をボタンがクリックされた時点で未確定状態にします。変更・削除のため一旦未確定にした後、「取消」ボタンで終了すると未確定のままとなりますので確定に戻す場合は、「確定で保存し終了」ボタンで保存するようにしてください。

5.2 医療意見書画面のボタン操作

5.2.1 ボタン操作領域のボタン操作

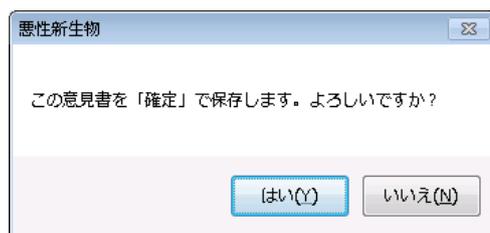
ボタン操作領域のボタンは、医療意見書の状態により次のような構成になっています。



※慢性腎疾患・内分泌疾患・先天性代謝異常の医療意見書の場合、「成長ホルモン（初回・継続）」のボタンと成長ホルモンデータの登録状況（初回・継続）が同表示欄に表示されます。

① 「確定で保存し次へ」 ボタン

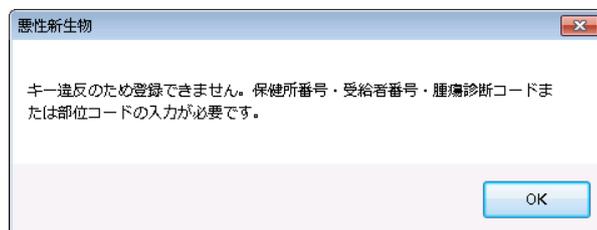
ボタンをクリックすると、確認メッセージが表示されます。



「はい」をクリックすると、確定で医療意見書を保存後次の追加用医療意見書画面を表示します。

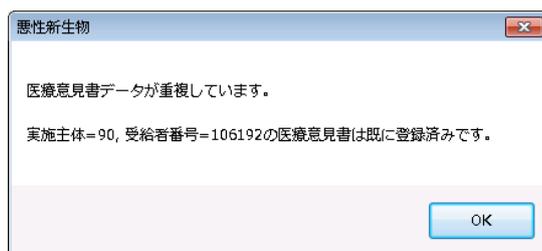
「いいえ」をクリックすると、このメッセージが消えます。

なお、必須項目（青い文字で表示されている項目）に未入力の項目がある場合、次のメッセージが表示されます。



「OK」をクリックして必須項目を入力後、再度「確定で保存し次へ」のボタンをクリックしてください。

また、同一実施主体・受給者番号の医療意見書が既に登録されていれば、次のメッセージが表示されます。



「OK」をクリックして受給者番号を確認してください。受給者番号が間違っていれば修正後、再度「確定で保存し次へ」のボタンをクリックしてください。

登録済みの医療意見書の方に誤りがあれば、本医療意見書の入力を中断し（後述の「取消」ボタン）、誤りのある医療意見書を修正してください。

② 「未確定で保存し次へ」 ボタン

未確定で医療意見書を保存後、次の追加用医療意見書画面を表示します。

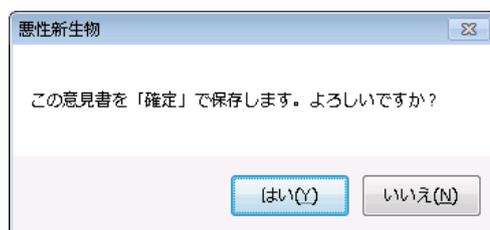
確認メッセージは表示されません。

なお、必須項目（青い文字で表示されている項目）に未入力の項目がある場合、①「確定で保存し

次へ」のボタンの場合と同様のメッセージが表示されますので、同様の対処を行ってください。
また、同一実施主体・受給者番号の医療意見書が既に登録されている場合、①「確定で保存し次へ」のボタンの場合と同様のメッセージが表示されますので、同様の対処を行ってください。

③ 「確定で保存し終了」ボタン

ボタンをクリックすると、確認メッセージが表示されます。



「はい」をクリックすると、確定で医療意見書を保存後、医療意見書画面を終了し医療意見書一覧画面に戻ります。

「いいえ」をクリックすると、このメッセージが消えます。

なお、必須項目（青い文字で表示されている項目）に未入力の項目がある場合、①「確定で保存し次へ」のボタンの場合と同様のメッセージが表示されますので、同様の対処を行ってください。

また、同一実施主体・受給者番号の医療意見書が既に登録されている場合、①「確定で保存し次へ」のボタンの場合と同様のメッセージが表示されますので、同様の対処を行ってください。

④ 「未確定で保存し終了」ボタン

未確定で医療意見書を保存後、医療意見書画面を終了し医療意見書一覧画面に戻ります。
確認メッセージは表示されません。

なお、必須項目（青い文字で表示されている項目）に未入力の項目がある場合、①「確定で保存し次へ」のボタンの場合と同様のメッセージが表示されますので、同様の対処を行ってください。

また、同一実施主体・受給者番号の医療意見書が既に登録されている場合、①「確定で保存し次へ」のボタンの場合と同様のメッセージが表示されますので、同様の対処を行ってください。

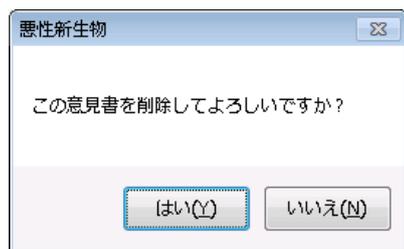
⑤ 「未確定に戻す」ボタン

確定済みの医療意見書を未確定に戻します。画面は医療意見書のままです。
確認メッセージは表示されません。

確定済みの医療意見書はロック状態となっています。確定済みのデータを変更（修正）もしくは削除する際に、このボタンでロックを解除します。

⑥ 「削除」 ボタン

ボタンをクリックすると、確認メッセージが表示されます。

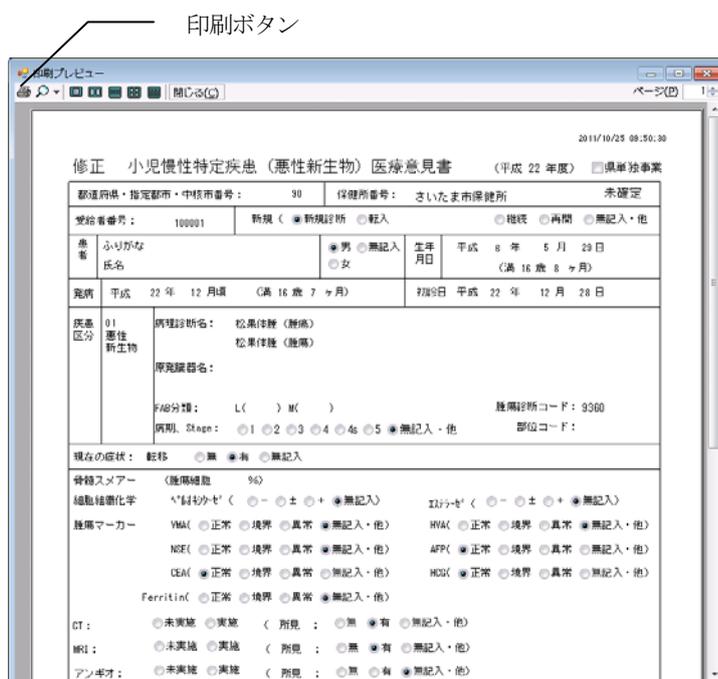


「はい」をクリックすると、この医療意見書を削除後、医療意見書画面を終了し医療意見書一覧画面に戻ります。

「いいえ」をクリックすると、削除処理をキャンセルします。

⑦ 「印刷」 ボタン

ボタンをクリックすると、表示中の医療意見書の印刷プレビュー画面が表示されます。



印刷ボタンをクリックすると、標準設定されているプリンターに出力されます。

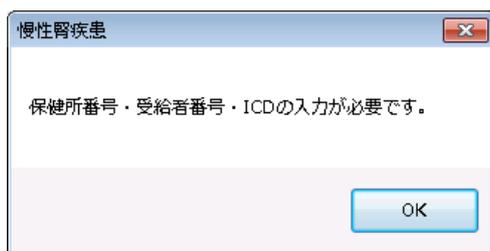
⑧ 「成長ホルモン・初回」 ボタン

慢性腎疾患・内分泌疾患・先天性代謝異常の医療意見書の場合、ボタンが表示されます。

医療意見書に添付される成長ホルモン医療意見書がここから入力できます。

この医療意見書以外の成長ホルモン医療意見書を追加・変更する場合は、メインメニューの各成長ホルモンのボタンから行ってください。

なお、必須項目に未入力の項目がある場合、次のメッセージが表示されます。



「OK」をクリックして必須項目を入力後、再度「成長ホルモン・初回」のボタンをクリックしてください。

⑨ 「成長ホルモン・継続」 ボタン

慢性腎疾患・内分泌疾患・先天性代謝異常の医療意見書の場合、ボタンが表示されます。

医療意見書に添付される成長ホルモン医療意見書がここから入力できます。

この医療意見書以外の成長ホルモン医療意見書を追加・変更する場合は、メインメニューの各成長ホルモンのボタンから行ってください。

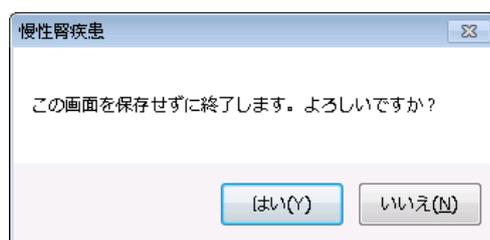
なお、必須項目に未入力の項目がある場合、⑧「成長ホルモン・初回」ボタンと同じメッセージが表示されますので、同様の対処を行ってください。

⑩ 「取消」 ボタン

医療意見書画面を保存せずに終了し、医療意見書一覧画面に戻ります。

なお、確定済みの医療意見書を確定のまま終了した場合は、メッセージの表示はありませんがそれ以外の場合は、つぎの確認メッセージが表示されます。

保存せずに終了する場合は「はい」を、取消操作をキャンセルする場合は「いいえ」をクリックしてください。



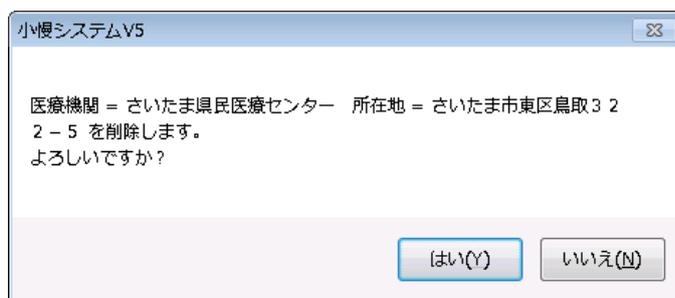
- 削除

医療機関一覧表から不要になった履歴データを削除します。

医療機関一覧表から削除するデータ行をマウスでクリックして選択後、「削除」ボタンをクリックしてください。

確認メッセージが表示されます。

「はい」がクリックされると削除されます。



- 取消

医療機関一覧表を終了します。医療意見書の医療機関名称・所在地に変更はありません。

5.3 医療意見書画面の説明

5.3.1 悪性新生物の医療意見書画面

修正 小児慢性特定疾患(悪性新生物)医療意見書		(平成 22 年度)	<input type="checkbox"/> 県単独事業
都道府県・指定都市・中核市番号: 90		保健所番号: さいたま市保健所	未確定
受給者番号: 123456		新規 (<input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入) <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input type="radio"/> 無記入・他	
患者	ふりがな	やまだ たろう	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女
	氏名	山田 太郎	
生年月日		平成 6 年 5 月 29 日	(満 16 歳 8 ヶ月)
発病	平成 22 年 12 月頃	(満 16 歳 7 ヶ月)	初診日 平成 22 年 12 月 28 日
疾患区分	01 悪性新生物	病理診断名:	松果体腫 (腫瘍)
			松果体腫 (腫瘍)
		原発臓器名:	
		FAB分類:	L () M ()
腫瘍診断コード:		9360	
病期、Stage:		<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 4s <input type="radio"/> 5 <input checked="" type="radio"/> 無記入・他	
部位コード:			
現在の症状: 転移 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入			
骨髄スミア (腫瘍細胞 %) 細胞組織化学 Δ β HCG (<input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> 無記入) 腫瘍マーカー YMA (<input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input checked="" type="radio"/> 無記入・他) NSE (<input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input checked="" type="radio"/> 無記入・他) CEA (<input checked="" type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input type="radio"/> 無記入・他) ferritin (<input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input checked="" type="radio"/> 無記入・他) CT: <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 (所見: <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他) MRI: <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 (所見: <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他) アンギオ: <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 (所見: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入・他) 染色体検査: <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 (所見: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入・他) DNA診断: <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 (所見: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入・他) N-myc増幅: <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 (所見: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入・他)			
その他の現在の主な所見等: 合併症 (<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他)			
神経芽細胞腫の場合、どれかに○印 <input type="radio"/> マスクリーニングで発見 <input type="radio"/> その他で発見 (マスクリーニング受検 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 無記入・他) 治療状況: <input checked="" type="radio"/> 治療未開始 <input type="radio"/> 治療中 <input type="radio"/> 治療終了 平成 年 月 経過: <input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再発 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input checked="" type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> 無記入・他			
治療見込	入院	平成 23 年 1 月 7 日から	平成 23 年 6 月 30 日
	通院	平成 23 年 7 月 1 日から	平成 24 年 3 月 31 日 (月 2 回)
上記の通り診断する		医療機関所在地	<input type="text"/> 選択
平成 23 年 1 月 7 日		名称	<input type="text"/> 科
		医師氏名	<input type="text"/> 同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無

【項目別入力方法】

項目	入力方法等
平成 年度	「年度・実施主体設定」画面で設定されている年度を表示します。
県単独事業	各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
都道府県・指定都市・中核市番号	「年度・実施主体設定」画面で設定されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。
保健所番号	「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
受給者番号	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
新規・継続	[新規診断]、[転入]、[継続]、[再開]、[無記入・他] のいずれかを選びます。 「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。 「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
患者 (ふりがな・氏名)	各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、厚生労働省へは出力しません。
男女	[男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
生年月日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発病	[平成y年m月頃] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
初診日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
病理診断名	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 下段に疾患名が、腫瘍診断コードに該当するコードが表示されます。
原発臓器名	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 下段に部位名が、部位コードに該当するコードが表示されます。
腫瘍診断コード	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 該当する病理診断名が表示されます。
部位コード	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 該当する原発臓器名が表示されます。
FAB分類L	半角数字(1桁)の右詰で入力します。
FAB分類M	半角数字(1桁)の右詰で入力します。
病期、STAGE	[1]、[2]、[3]、[4]、[4s]、[5]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
転移	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
腫瘍細胞 (%)	小数点以下は切り捨てて、半角数字。(2桁以内)の右詰で入力します。
ペルオキシダーゼ	[-]、[±]、[+]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
エステラーゼ	[-]、[±]、[+]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
VMA	[正常]、[境界]、[異常]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
HVA	同上
NSE	同上
AFP	同上
CEA	同上
HCG	同上
ferritin	同上

CT	[未実施]、[実施]、[所見無]、[所見有]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
MRI	同上
アンギオ	同上
染色体検査	同上
DNA 診断	同上
N-myc 増幅	同上
合併症	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
神経芽細胞腫	[マススクリーニングで発見]、[その他で発見]、[マススクリーニング受検有]、[マススクリーニング受検無]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
治療状況	[治療未開始]、[治療中]、[治療終了] のいずれかを選びます。
治療終了時期	[平成y年m月] を半角数字の右詰でそのまま入力します。
経過	[治癒]、[寛解]、[改善]、[不変]、[再発]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
治療見込期間（入院）	開始日 [平成y年m月d日] から終了日 [平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
治療見込期間（通院）	開始日 [平成y年m月d日] から終了日 [平成y年m月d日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
診断年月日	[y年m月d日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
医療機関所在地	当該の医療機関所在地を入力します。
名称	当該の医療機関名称を入力します。
医師氏名	当該の医師氏名を入力します。
同意	同意書による同意の有無を入力します。

5.3.2 慢性腎疾患の医療意見書画面

修正 小児慢性特定疾患(慢性腎疾患)医療意見書		(平成 22 年度)	<input type="checkbox"/> 県単独事業
都道府県・指定都市・中核市番号： 90		保健所番号： <input type="text" value="さいたま市保健所"/>	未確定
受給者番号： <input type="text" value="123456"/>		新規 (<input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入) <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input type="radio"/> 無記入・他	
患者	ふりがな <input type="text" value="やまだ たろう"/> 氏名 <input type="text" value="山田 太郎"/>	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女	生年月日 平成 <input type="text" value="19"/> 年 <input type="text" value="11"/> 月 <input type="text" value="15"/> 日 (満 3 歳 0 ヶ月)
発病	平成 <input type="text" value="22"/> 年 <input type="text" value="5"/> 月頃 (満 2 歳 6 ヶ月)	初診日 平成 <input type="text" value="22"/> 年 <input type="text" value="5"/> 月 <input type="text" value="6"/> 日	
疾患区分	02 慢性腎疾患	疾患名 <input type="text" value="ネフローゼ症候群"/>	ICD: <input type="text" value="N04"/>
平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日の身長 <input type="text"/> cm、体重 <input type="text"/> kg、血圧 <input type="text"/> / <input type="text"/>			
血尿： <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 肉眼的血尿 <input type="radio"/> 無記入 <input type="text"/> /視野 蛋白尿： <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 <input type="text"/> mg/dl			
血清：総蛋白 <input type="text" value="6.6"/> g/dl アルブミン <input type="text" value="4.3"/> g/dl クレアチニン <input type="text" value="0.2"/> mg/dl BUN <input type="text" value="8"/> mg/dl			
総コレステロール <input type="text" value="162"/> mg/dl IgA <input type="text" value="78"/> mg/dl C3 <input type="text"/> mg/dl			
腎エコー： <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 所見無 <input type="radio"/> 所見有 <input type="radio"/> 無記入 腎生検： <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 無記入			
合併症 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入			
薬物療法： <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 無記入 <input checked="" type="checkbox"/> ステロイド薬 <input checked="" type="checkbox"/> 免疫抑制薬 <input type="checkbox"/> 抗凝固薬 <input type="checkbox"/> 抗血小板薬 <input checked="" type="checkbox"/> アルブミン製剤 <input type="checkbox"/> 降圧薬 <input type="checkbox"/> その他			
腹膜・血液透析： <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 無記入			
泌尿器科の手術： <input checked="" type="radio"/> 不要 <input type="radio"/> 必要 <input type="radio"/> 無記入			
腎移植： <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 無記入			
経過： <input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input checked="" type="radio"/> 再発 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> 無記入 再発回数： <input type="text"/>			
学校生活管理指導表の指導区分： <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input checked="" type="radio"/> 無記入			
治療見込	入院	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日から 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
	通院	平成 <input type="text" value="22"/> 年 <input type="text" value="11"/> 月 <input type="text" value="29"/> 日から 平成 <input type="text" value="23"/> 年 <input type="text" value="7"/> 月 <input type="text" value="31"/> 日 (月 <input type="text" value="1"/> 回)	
上記の通り診断する 医療機関所在地 <input type="text"/> 選択 平成 <input type="text" value="22"/> 年 <input type="text" value="11"/> 月 <input type="text" value="29"/> 日 名称 <input type="text"/> 科 医師氏名 <input type="text"/> 同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			

【項目別入力方法】

項目	入力方法等
平成 年度	「年度・実施主体設定」画面で設定されている年度を表示します。
県単独事業	各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
都道府県・指定都市・中核市番号	「年度・実施主体設定」画面で設定されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。
保健所番号	「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
受給者番号	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
新規・継続	[新規診断]、[転入]、[継続]、[再開]、[無記入・他] のいずれかを選びます。 「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。 「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
患者 (ふりがな・氏名)	各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、厚生労働省へは出力しません。
男女	[男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
生年月日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発病	[平成y年m月頃] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
初診日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
I CD疾患名	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
I CDコード	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 表示用疾患名が自動表示されます。
測定日	[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
身長 (cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
体重 (kg)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
血圧 (分子)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
血圧 (分母)	同上
血尿	[無]、[有]、[肉眼的血尿]、[無記入] のいずれかを選びます。
視野	肉眼的量を [視野] の左のコンボボックスから該当する値を選択します。
尿蛋白	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
尿蛋白値 (mg/dl)	尿蛋白値を [mg/dl] の左のコンボボックスから該当する値を選択します。
総蛋白 (g/dl)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
アルブミン (g/dl)	同上
クレアチニン (mg/dl)	同上
BUN (mg/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
総コレステロール(mg/dl)	同上
IgA (mg/dl)	同上
C3 (mg/dl)	同上
腎エコー	[未実施]、[実施]、[所見無]、[所見有]、[無記入] のいずれかを選びます。

腎生検	[未実施]、[実施]、[無記入] のいずれかを選びます。
合併症	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
薬物療法	[未実施]、[実施]、[無記入] のいずれかを選びます。
ステロイド薬	該当する項目にチェックします。
免疫抑制薬	同上
抗凝固薬	同上
抗血小板薬	同上
アルブミン製剤	同上
降圧薬	同上
その他	同上
腹膜・血液透析	[未実施]、[実施]、[無記入] のいずれかを選びます。
泌尿器科的手術	[不要]、[必要]、[無記入] のいずれかを選びます。
腎移植	[未実施]、[実施]、[無記入] のいずれかを選びます。
経過	[治癒]、[寛解]、[改善]、[不変]、[再発]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、[無記入] のいずれかを選びます。
再発回数	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
指導区分	[A]、[B]、[C]、[D]、[E]、[無記入] のいずれかを選びます。
治療見込期間（入院）	開始日 [平成y年m月d日] から終了日 [平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
治療見込期間（通院）	開始日 [平成y年m月d日] から終了日 [平成y年m月d日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
診断年月日	[y年m月d日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
医療機関所在地	当該の医療機関所在地を入力します。
名称	当該の医療機関名称を入力します。
医師氏名	当該の医師氏名を入力します。
同意	同意書による同意の有無を入力します。

5.3.3 慢性呼吸器疾患の医療意見書画面

修正 小児慢性特定疾患(慢性呼吸器疾患)医療意見書 (平成 22 年度) <input type="checkbox"/> 県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号: 90 保健所番号: <input type="text" value="さいたま市保健所"/> 未確定	
受給者番号: <input type="text" value="123456"/> 新規 (<input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入) <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input type="radio"/> 無記入・他	
患者 ふりがな <input type="text" value="やまだ たろう"/> 氏名 <input type="text" value="山田 太郎"/>	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女 生年月日 平成 22 年 7 月 23 日 (満 0 歳 7 ヶ月)
発病 平成 22 年 8 月頃 (満 0 歳 1 ヶ月)	初診日 平成 22 年 7 月 23 日
疾患区分 03 慢性呼吸器疾患	疾患名 <input type="text" value="慢性肺疾患"/> <input type="text" value="慢性肺疾患"/> ICD: P27.9
大発作: <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 (頻度 <input type="radio"/> 年数回以内 <input type="radio"/> 半年に3回以上 <input type="radio"/> 3か月に3回以上 <input type="radio"/> 月に3回以上 <input checked="" type="radio"/> 無記入)	
発作型 (<input type="radio"/> 間欠型 <input type="radio"/> 軽症持続型 <input type="radio"/> 中等症持続型 <input type="radio"/> 重症持続型1 <input type="radio"/> 重症持続型2 <input checked="" type="radio"/> 無記入・他)	
血液検査: IgE(<input type="text"/> U/ml)、RAST陽性抗原(<input type="text"/>) 記入された抗原数を入力してください 末梢血好酸球 (<input type="text" value="600"/> /mm ³)、喀痰または鼻汁の好酸球(<input type="radio"/> - <input type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++ <input type="radio"/> その他 <input checked="" type="radio"/> 無記入)	
呼吸機能検査: FEV1.0(<input type="text"/> ml)、%FEV1.0(<input type="text"/> %)、%PEF(<input type="text"/> %) 吸入によるFEV1.0の改善率(<input type="text"/> %)	
気道過敏性: <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 (過敏性: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他)	
酸素飽和度(<input type="text"/> %)、学校: <input type="radio"/> 院内学級 <input type="radio"/> 養護学校 <input type="radio"/> その他 <input checked="" type="radio"/> 無記入	
合併症 (<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入・他)	
ステップ <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 (または <input type="radio"/> 4-1 <input type="radio"/> 4-2) <input checked="" type="radio"/> 無記入	
<input checked="" type="checkbox"/> (1)長期入院例 <input type="checkbox"/> (2)ステロイド依存例(吸入性ステロイドを除く) <input type="checkbox"/> (3)1年以内に意識障害を伴う大発作あり <input type="checkbox"/> (4)気管支炎や肺炎を繰り返す	
1か月間の治療点数 <input type="text"/>	
経過: <input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 軽快 <input checked="" type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再発 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> 無記入・他	
今後の治療方針 <input checked="" type="checkbox"/> 薬物療法 <input checked="" type="checkbox"/> 人工呼吸管理 <input checked="" type="checkbox"/> 酸素療法 <input checked="" type="checkbox"/> 気管切開管理 <input type="checkbox"/> 挿管 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養	
治療見込	入院 平成 23 年 2 月 1 日から 平成 23 年 2 月 28 日 通院 平成 23 年 3 月 1 日から 平成 24 年 2 月 28 日 (月 1 回)
上記の通り診断する 平成 23 年 2 月 1 日 医療機関所在地 <input type="text"/> <input type="button" value="選択"/> 名称 <input type="text"/> 科 医師氏名 <input type="text"/> 同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	

【項目別入力方法】

項目	入力方法等
平成 年度	「年度・実施主体設定」画面で設定されている年度を表示します。
県単独事業	各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
都道府県・指定都市・中核市番号	「年度・実施主体設定」画面で設定されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。
保健所番号	「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
受給者番号	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
新規・継続	[新規診断]、[転入]、[継続]、[再開]、[無記入・他] のいずれかを選びます。 「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。 「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
患者（ふりがな・氏名）	各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、厚生労働省へは出力しません。
男女	[男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
生年月日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発病	[平成y年m月頃] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
初診日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
I CD疾患名	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
I CDコード	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 表示用疾患名が自動表示されます。
大発作	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
頻度	[年数回以内]、[半年に3回以上]、[3ヶ月に3回以上]、[月に3回以上]、[無記入] のいずれかを選びます。
発作型	[間欠型]、[軽症持続型]、[中等症持続型]、[重症持続型1]、[重症持続型2]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
血液検査:IgE (U/ml)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
RAST	記載された個数を半角数字(1桁)の右詰で入力します。
末梢血好酸球 (mm ³)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
喀痰・鼻汁	[-]、[+]、[++]、[+++]、[その他]、[無記入] のいずれかを選びます。
呼吸機能検:FEV1.0 (ml)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
%FEV1.0 (%)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。100%は99%としてください。
%PEF (%)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。100%は99%としてください。
FEV1.0の改善率 (%)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。100%は99%としてください。
気道過敏症	[未実施]、[実施]、[過敏症無]、[過敏症有]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
酸素飽和度 (%)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。データがない場合は空欄にします。
学校	[院内学級]、[養護学校]、[その他]、[無記入] のいずれかを選びます。データがない場合は[無記

	入] のままにします。
合併症	[無]、[有]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
ステップ	[1]、[2]、[3]、[4]、[4-1]、[4-2]、[無記入] のいずれかを選びます。
(1)長期入院例	該当する場合はチェックを入れます。
(2)ステロイド依存例	同上
(3)1年以内に意識障害を伴う大発作あり	同上
(4)気管支炎や肺炎を繰り返す	同上
1ヶ月間の治療点数	小数点以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
経過	[治癒]、[寛解]、[軽快]、[不変]、[再発]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、[無記入・他] のいずれかを選びます。
今後の治療方針	[薬物療法]、[人工呼吸管理]、[酸素療法]、[気管切開管理]、[挿管]、[中心静脈栄養] で該当する場合チェックを入れます。
治療見込期間（入院）	開始日 [平成y年m月d日] から終了日 [平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
治療見込期間（通院）	開始日 [平成y年m月d日] から終了日 [平成y年m月d日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
診断年月日	[y年m月d日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
医療機関所在地	当該の医療機関所在地を入力します。
名称	当該の医療機関名称を入力します。
医師氏名	当該の医師氏名を入力します。
同意	同意書による同意の有無を入力します。

5.3.4 慢性心疾患の医療意見書画面

修正 小児慢性特定疾患(慢性心疾患)医療意見書		(平成 22 年度)		<input type="checkbox"/> 県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号:		90		保健所番号: さいたま市保健所 未確定	
受給者番号: 123456		新規 (<input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入) <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input type="radio"/> 無記入・他			
患者	ふりがな	やまだ たろう		生年月日	平成 22 年 9 月 27 日
	氏名	山田 太郎			(満 0 歳 2 ヶ月)
発病	平成 22 年 9 月頃 (満 0 歳 0 ヶ月)			初診日	平成 22 年 10 月 6 日
疾患区分	04 慢性心疾患	疾患名	両大血管右室起始症 両大血管右室起始症 ICD: Q20.1 ICD: ICD:		
体重増加不良: <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 体重(3 kg) 多呼吸: <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 チアノーゼ: <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 哺乳力低下(食欲不振): <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 易感染性: <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 易疲労性(運動制限): <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 (小学生以上 NYHA: <input type="radio"/> I <input type="radio"/> II <input type="radio"/> III <input type="radio"/> IV <input checked="" type="radio"/> 無記入)					
現在の治療 <input type="checkbox"/> 強心薬 <input checked="" type="checkbox"/> 利尿薬 <input type="checkbox"/> 抗不整脈薬 <input checked="" type="checkbox"/> 抗血小板薬 <input type="checkbox"/> 抗凝固薬 <input checked="" type="checkbox"/> 末梢血管拡張薬 <input type="checkbox"/> βブロッカー <input type="checkbox"/> 人工呼吸管理 <input type="checkbox"/> 酸素療法 <input type="checkbox"/> その他					
心電図: <input type="radio"/> 正常 <input checked="" type="radio"/> 右室肥大 <input type="radio"/> 左室肥大 <input type="radio"/> 両室肥大 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 右房肥大 <input type="radio"/> 左房肥大 <input type="radio"/> 両房肥大 <input checked="" type="radio"/> 無記入 不整脈: <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 診断名のみ記載 <input type="radio"/> 無記入 多源性: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入 胸部X線: 心胸郭比(55 %) 肺血流: <input type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 増加 <input checked="" type="radio"/> 減少 <input type="radio"/> 無記入 心エコー: <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 所見のみ記載 <input type="radio"/> 無記入 心臓カテテル検査: <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 無記入 動脈血酸素飽和度(%)					
肺動脈圧 / (平均圧 mmHg) 右室圧 / 左室圧 / 大動脈圧 / (平均圧 mmHg) Qp/Qs= Rp/Rs= 					
術後の残遺症、合併症または続発症: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入 <input checked="" type="checkbox"/> a. 肺動脈狭窄(右室-肺動脈圧較差20mmHg以上) <input type="checkbox"/> b. 大動脈狭窄(左室-大動脈圧較差20mmHg以上) <input type="checkbox"/> c. 大動脈再縮窄(圧較差20mmHg以上) <input type="checkbox"/> d. 房室弁逆流(2度以上) <input type="checkbox"/> e. 半月弁逆流(2度以上: 肺動脈弁、大動脈弁) <input type="checkbox"/> f. 肺高血圧症(収縮期血圧40mmHg以上) <input type="checkbox"/> g. 心筋障害 左室/体心室駆出率0.6以下() <input type="checkbox"/> h. 不整脈(心室性期外収縮、上室性頻拍、心室性頻拍、心房粗細動、高度房室ブロック)					
手術: <input type="radio"/> 未実施 (<input type="radio"/> 不要 <input type="radio"/> 経過により必要 <input type="radio"/> 予定あり <input checked="" type="radio"/> 無記入) <input checked="" type="radio"/> 実施 (<input type="checkbox"/> 短絡手術 <input checked="" type="checkbox"/> その他の姑息術 <input type="checkbox"/> 2心室修復術 <input type="checkbox"/> フォンタン手術) <input type="radio"/> 根治術不能 <input type="radio"/> 無記入 カテテル治療: <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 術式のみ記載 <input type="radio"/> 無記入 経過: <input type="radio"/> 治癒 <input checked="" type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> 無記入					
学校生活管理指導表の指導区分: (幼児も同様の基準に準じる) <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input checked="" type="radio"/> 無記入					
治療見込	入院	平成 22 年 10 月 6 日から 平成 22 年 11 月 11 日			
	通院	平成 22 年 10 月 1 日から 平成 23 年 10 月 31 日 (月 1 回)			
上記の通り診断する 医療機関所在地 <input type="button" value="選択"/> 平成 22 年 11 月 28 日 名称 科 医師氏名 同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無					

【項目別入力方法】

項目	入力方法等
平成 年度	「年度・実施主体設定」画面で設定されている年度を表示します。
県単独事業	各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
都道府県・指定都市・中核市番号	「年度・実施主体設定」画面で設定されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。
保健所番号	「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
受給者番号	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
新規・継続	<p>「新規診断」、[転入]、[継続]、[再開]、[無記入・他] のいずれかを選びます。</p> <p>「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。</p> <p>「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。</p>
患者（ふりがな・氏名）	各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、厚生労働省へは出力しません。
男 女	[男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
生年月日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発病	[平成y年m月頃] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
初診日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
I CD疾患名1～3	<p>記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。</p> <p>下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。</p> <p>意見書の最も左側に記載されている疾患名を上段に、2番目を中段に、3番目を下段に入力してください。</p>
I CDコード1～3	<p>記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。</p> <p>表示用疾患名が自動表示されます。</p> <p>意見書の最も左側に記載されている疾患名を上段に、2番目を中段に、3番目を下段に入力してください。</p>
体重増加不良	[有]、[無]、[無記入] のいずれかを選びます。
体重 (kg)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
多呼吸	[有]、[無]、[無記入] のいずれかを選びます。
チアノーゼ	同上
哺乳力低下(食欲不振)	同上
易感染性	同上
易疲労性(運動制限)	同上
小学生以上 NYHA	[Ⅰ]、[Ⅱ]、[Ⅲ]、[Ⅳ]、[無記入] のいずれかを選びます。
強心薬	該当する場合はチェックを入れます。
利尿薬	同上
抗不整脈薬	同上
抗血小板薬	同上
抗凝固薬	同上
末梢血管拡張薬	同上

β ブロッカー	同上
人工呼吸管理	同上
酸素療法	同上
その他	同上
心電図 (室)	[正常]、[右室肥大]、[左室肥大]、[両室肥大]、[無記入] のいずれかを選びます。
心電図 (房)	[右房肥大]、[左房肥大]、[両房肥大]、[無記入] のいずれかを選びます。
不整脈	[無]、[有]、[診断名のみ記載]、[無記入] のいずれかを選びます。
多源性	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
心胸郭比 (%)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
肺血流	[正常]、[増加]、[減少]、[無記入] のいずれかを選びます。
心エコー	[未実施]、[実施]、[所見のみ記載]、[無記入] のいずれかを選びます。
心臓カテーテル検査	[未実施]、[実施]、[無記入] のいずれかを選びます。
動脈血酸素飽和度 (%)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
肺動脈圧 (分子)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
肺動脈圧 (分母)	同上
肺動脈圧 (平均)(mmHg)	同上
右心圧 (分子)	同上
(分母)	同上
左心圧 (分子)	同上
(分母)	同上
大動脈圧 (分子)	同上
(分母)	同上
(平均)(mmHg)	同上
Qp/Qs	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
Rp/Rs	同上
合併症	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
肺動脈狭窄	該当する場合はチェックを入れます。
大動脈狭窄	同上
大動脈再縮窄	同上
房室弁逆流	同上
半月弁逆流	同上
肺高血圧症	同上
心筋障害	同上
駆出率	小数点3位以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
不整脈	該当する場合はチェックを入れます。
手術	[未実施]、[実施]、[根治術不能]、[無記入] のいずれかを選びます。
未実施	「手術」項目で [未実施] の場合のみ記入します。[不要]、[経過により必要]、[予定あり]、[無記入] のいずれかを選びます。

実施	以下の4つは「手術」項目で [実施] の場合のみ記入します。
短絡手術	該当する場合はチェックを入れます。
その他の姑息術	同上
2心室修復術	同上
フォンタン手術	同上
カテーテル治療	[無]、[有]、[術式のみ記載]、[無記入] のいずれかを選びます。
経過	[治療]、[改善]、[不変]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、[無記入] のいずれかを選びます。
指導区分	[A]、[B]、[C]、[D]、[E]、[無記入] のいずれかを選びます。
治療見込期間（入院）	開始日 [平成y年m月d日] から終了日 [平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
治療見込期間（通院）	開始日 [平成y年m月d日] から終了日 [平成y年m月d日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
診断年月日	[y年m月d日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
医療機関所在地	当該の医療機関所在地を入力します。
名称	当該の医療機関名称を入力します。
医師氏名	当該の医師氏名を入力します。
同意	同意書による同意の有無を入力します。

5.3.5 内分泌疾患の医療意見書画面

修正 小児慢性特定疾患(内分泌疾患)医療意見書		(平成 22 年度)	<input type="checkbox"/> 県単独事業
都道府県・指定都市・中核市番号： 90		保健所番号： <input type="text" value="さいたま市保健所"/>	未確定
受給者番号： <input type="text" value="123456"/>		新規 (<input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入) <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input type="radio"/> 無記入・他	
患者	ふりがな やまだ たろう 氏名 山田 太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女	生年月日 平成 8 年 12 月 1 日 (満 14 歳 0 ヶ月)
発病	平成 20 年 月 頃 (満 歳 ヶ月)	初診日 平成 22 年 10 月 19 日	
疾患区分	05 内分泌疾患 疾患名	成長ホルモン分泌不全性低身長症 成長ホルモン分泌不全性低身長症 ICD: E23.0E	
現在:平成 22 年 10 月 19 日の身長 139 cm、体重 36 kg、標準体重 32 kg 肥満度 12 +10 ~ +14 カウプ指数 <input type="text"/>			
二次性徴 Tanner B/G <input type="text"/> 、PH <input type="text" value="1"/> 、骨年齢 <input type="text" value="12"/> 歳 <input type="text" value="0"/> ヶ月 (撮影 <input type="text" value="22"/> 年 <input type="text" value="10"/> 月)			
思春期開始年齢 <input type="text"/> 歳 (乳房腫脹、陰毛発生のみは除く)			
<input type="radio"/> 新生児スクリーニングで発見 <input type="radio"/> 他で発見 <input checked="" type="radio"/> 無記入			
甲状腺機能 : T4 (<input type="text" value="8.5"/> μg/dl)、fT4(<input type="text" value="1.25"/> ng/dl)、T3(<input type="text" value="1.44"/> ng/ml)、TSH(<input type="text" value="2.946"/> μU/ml)			
その他の合併症 (<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入)			
経過 : <input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input checked="" type="radio"/> 無記入			
該当する治療法にチェック <input checked="" type="checkbox"/> 補充療法 <input type="checkbox"/> 機能抑制療法 <input type="checkbox"/> 他の薬物療法 <input type="checkbox"/> 運動制限あり <input type="checkbox"/> 手術予定あり <input checked="" type="checkbox"/> 術後			
成長ホルモン分泌不全性低身長症、ターナー症候群、または、ブラダール・ウィリ症候群の場合：			
成長ホルモン治療 (<input checked="" type="radio"/> 要 <input type="radio"/> 不要 <input type="radio"/> 無記入)			
添付する成長ホルモン治療用意見書は (<input checked="" type="radio"/> 初回 <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 無記入)			
治療見込	入院 平成 年 月 日から 平成 年 月 日	通院 平成 22 年 12 月 13 日から 平成 23 年 7 月 31 日 (月 1 回)	
上記の通り診断する		医療機関所在地 <input type="text"/>	<input type="button" value="選択"/>
平成 22 年 12 月 13 日		名称 <input type="text"/>	科 <input type="text"/>
		医師氏名 <input type="text"/>	同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無

【項目別入力方法】

項目	入力方法等
平成 年度	「年度・実施主体設定」画面で設定されている年度を表示します。
県単独事業	各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
都道府県・指定都市・中核市番号	「年度・実施主体設定」画面で設定されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。
保健所番号	「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
受給者番号	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
新規・継続	[新規診断]、[転入]、[継続]、[再開]、[無記入・他] のいずれかを選びます。 「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。 「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
患者（ふりがな・氏名）	各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、厚生労働省へは出力しません。
男女	[男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
生年月日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発病	[平成y年m月頃] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
初診日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
I CD疾患名	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
I CDコード	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 表示用疾患名が自動表示されます。
現在の年月日	[y年m月d日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
身長 (cm)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
体重 (kg)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
B/G	小数点以下は切り捨てて、半角数字(1桁)の右詰で入力します。
PH	小数点以下は切り捨てて、半角数字(1桁)の右詰で入力します。
骨年齢 (歳 ヶ月)	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
撮影	[y年m月] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
思春期開始年齢 (歳)	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
先天性甲状腺機能低下症 先天性副腎過形成の場合	[新生児スクリーニングで発見]、[他で発見]、[無記入] のいずれかを選びます。
T4 (μg/dl)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
fT4 (ng/dl)	同上
T3 (ng/ml)	同上
TSH (μU/ml)	同上
合併症	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
経過	[治癒]、[寛解]、[改善]、[不変]、[再燃]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、[無記入] のいずれかを選びます。
補充療法	該当する場合のみチェックを入れます。

機能抑制療法	同上
他の薬物療法	同上
運動制限あり	同上
手術予定あり	同上
術後	同上
成長ホルモン治療	[要]、[不要]、[無記入] のいずれかを選びます。
ホルモン治療意見書	[初回]、[継続]、[無記入] のいずれかを選びます。
治療見込期間（入院）	開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
治療見込期間（通院）	開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
診断年月日	[y 年 m 月 d 日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
医療機関所在地	当該の医療機関所在地を入力します。
名称	当該の医療機関名称を入力します。
医師氏名	当該の医師氏名を入力します。
同意	同意書による同意の有無を入力します。

5.3.6 膠原病の医療意見書画面

修正 小児慢性特定疾患(膠原病)医療意見書		(平成 22 年度)		<input type="checkbox"/> 県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号: 90		保健所番号: さいたま市保健所		未確定	
受給者番号: 123456		新規 (<input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入) <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input type="radio"/> 無記入・他			
患者	ふりがな やまだ たろう 氏名 山田 太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女	生年月日	平成 17 年 4 月 4 日 (満 5 歳 8 ヶ月)	
発病	平成 22 年 10 月頃 (満 5 歳 6 ヶ月)		初診日	平成 22 年 11 月 4 日	
疾患区分	06 膠原病	疾患名	川崎病		ICD: M30.3
現在の症状 : 関節症状 : <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 病型 : <input type="radio"/> 全身型 <input type="radio"/> 多関節型 <input type="radio"/> 少関節型 <input type="radio"/> 乾癬型 <input type="radio"/> 腱付着部炎関連 <input checked="" type="radio"/> 無記入 皮膚症状 : <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 レイノー症状 : <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> レイノー症状 <input checked="" type="radio"/> 無記入 眼症状 : <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 口腔内症状 : <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入					
現在の治療 : <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 <input checked="" type="checkbox"/> 非ステロイド系抗炎症薬 <input type="checkbox"/> ステロイド薬 <input type="checkbox"/> 免疫調整薬 <input type="checkbox"/> 免疫抑制薬 <input checked="" type="checkbox"/> 抗凝固療法 <input type="checkbox"/> γグロブリン製剤 <input type="checkbox"/> 強心利尿薬 <input type="checkbox"/> 理学作業療法 <input type="checkbox"/> 生物学的製剤 <input type="checkbox"/> その他					
赤沈 (<input type="text"/> mm/h) CRP (<input type="text"/> 4 mg/dl) AST (<input checked="" type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 正 <input type="radio"/> 無記入) ALT (<input checked="" type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 正 <input type="radio"/> 無記入) 末梢血: 白血球 (<input checked="" type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 正 <input type="radio"/> 減 <input type="radio"/> 無記入) 貧血 (<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入) 血小板 (<input type="radio"/> 増 <input type="radio"/> 正 <input type="radio"/> 減 <input type="radio"/> 無記入) 抗核抗体: <input type="text"/> 抗DNA抗体 (<input type="text"/> IU/ml) リウマトイド因子 (<input type="radio"/> 未検査 <input type="radio"/> 陰性 <input type="radio"/> 陽性 <input checked="" type="radio"/> 無記入) 抗SS-A/Ro抗体 (<input type="radio"/> 未検査 <input type="radio"/> 陰性 <input type="radio"/> 陽性 <input checked="" type="radio"/> 無記入) 抗SS-B/La抗体 (<input type="radio"/> 未検査 <input type="radio"/> 陰性 <input type="radio"/> 陽性 <input checked="" type="radio"/> 無記入) 抗RNP抗体 (<input type="radio"/> 未検査 <input type="radio"/> 陰性 <input type="radio"/> 陽性 <input checked="" type="radio"/> 無記入) 抗平滑筋抗体 (<input type="radio"/> 未検査 <input type="radio"/> 陰性 <input type="radio"/> 陽性 <input checked="" type="radio"/> 無記入) 冠動脈所見 : <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 拡張 <input checked="" type="radio"/> 瘤形成 <input type="radio"/> 巨大瘤 <input type="radio"/> 狭窄 <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 無記入 生検 : <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 部位記入有り <input type="radio"/> 無記入					
合併症 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入					
経過 : <input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 軽快 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再発 <input type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input checked="" type="radio"/> 無記入					
治療見込	入院	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日から		平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
	通院	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日から		平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 (月 <input type="text"/> 回)	
上記の通り診断する 平成 22 年 12 月 20 日 医療機関所在地 <input type="text"/> 名称 <input type="text"/> 科 <input type="text"/> 医師氏名 <input type="text"/> 同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無					

【項目別入力方法】

項目	入力方法等
平成 年度	「年度・実施主体設定」画面で設定されている年度を表示します。
県単独事業	各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
都道府県・指定都市・中核市番号	「年度・実施主体設定」画面で設定されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。
保健所番号	「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
受給者番号	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
新規・継続	<p>「新規診断」、[転入]、[継続]、[再開]、[無記入・他] のいずれかを選びます。</p> <p>「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。</p> <p>「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。</p>
患者(ふりがな・氏名)	各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、厚生労働省へは出力しません。
男女	[男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
生年月日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発病	[平成y年m月頃] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
初診日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
I CD疾患名	<p>記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。</p> <p>下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。</p>
I CDコード	<p>記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。</p> <p>表示用疾患名が自動表示されます。</p>
関節症状	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
病型	[全身型]、[多関節型]、[少関節型]、[乾癬型]、[腱付着部炎関連]、[無記入] のいずれかを選びます。
皮膚症状	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
発熱	同上
レイノー症状	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
眼症状	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
口腔内症状	同上
現在の治療	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
非ステロイド系抗炎症薬	該当する場合はチェックを入れます。
ステロイド薬	同上
免疫調整薬	同上
免疫抑制薬	同上
抗凝固療法	同上
γグロブリン製剤	同上
強心利尿薬	同上
理学作業療法	同上
生物学的製剤	同上

その他	同上
赤沈(mm/h)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。99以上は99としてください。
CRP(mg/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(1桁)の右詰で入力します。9以上は9としてください。
AST	[増]、[正]、[無記入] のいずれかを選びます。
ALT	同上
末梢血：白血球	[増]、[正]、[減]、[無記入] のいずれかを選びます。
貧血	[有]、[無]、[無記入] のいずれかを選びます。
血小板	[増]、[正]、[減]、[無記入] のいずれかを選びます。
抗核抗体	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。
抗DNA抗体(IU/ml)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。99以上は99としてください。
リウマトイド因子	[未検査]、[陰性]、[陽性]、[無記入] のいずれかを選びます。
抗SS-A/Ro抗体	同上
抗SS-B/La抗体	同上
抗RNP抗体	同上
抗平滑筋抗体	同上
冠動脈所見	[無]、[拡張]、[瘤形成]、[巨大瘤]、[狭窄]、[不明]、[無記入] のいずれかを選びます。
生検	[未実施]、[実施]、[部位記入有り]、[無記入] のいずれかを選びます。
合併症	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
経過	[治癒]、[寛解]、[軽快]、[不変]、[再発]、[再燃]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、[無記入] のいずれかを選びます。
治療見込期間（入院）	開始日 [平成y年m月d日] から終了日 [平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
治療見込期間（通院）	開始日 [平成y年m月d日] から終了日 [平成y年m月d日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
診断年月日	[y年m月d日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
医療機関所在地	当該の医療機関所在地を入力します。
名称	当該の医療機関名称を入力します。
医師氏名	当該の医師氏名を入力します。
同意	同意書による同意の有無を入力します。

5.3.7 糖尿病の医療意見書画面

修正 小児慢性特定疾患(糖尿病)医療意見書		(平成 22 年度)		<input type="checkbox"/> 県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号： 90		保健所番号： さいたま市保健所		未確定	
受給者番号： 123456		新規 (<input type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入) <input checked="" type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input type="radio"/> 無記入・他			
患者	ふりがな	やまだ たろう		生年月日	平成 4 年 12 月 12 日
	氏名	山田 太郎			(満 17 歳 3 ヶ月)
発病	平成	7 年 10 月頃	(満 2 歳 10 ヶ月)	初診日	平成 7 年 10 月 日
	疾患区分	07 糖尿病	疾患名		1 型糖尿病
現在の症状:平成 22 年 3 月の身長 166 cm、体重 69 kg 標準体重 58 kg 肥満度 19 +15 ~ +19 カウプ指数					
<input type="radio"/> 多尿 <input type="radio"/> 多飲 <input type="radio"/> 多尿・多飲 <input checked="" type="radio"/> 無記入 (年 月頃より) <input type="checkbox"/> 体重減少 (年 月頃より) <input type="checkbox"/> 全身倦怠 (年 月頃より) <input type="checkbox"/> 意識障害 <input type="checkbox"/> 昏睡 (年 月頃より)					
学校検尿で発見 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 無記入					
現在の治療 <input checked="" type="checkbox"/> インスリン <input type="checkbox"/> 経口血糖降下薬 <input type="checkbox"/> IGF-1 <input type="checkbox"/> 食事・運動療法のみ					
病型 : <input checked="" type="radio"/> 1型糖尿病 <input type="radio"/> 2型糖尿病 <input type="radio"/> 分類不能 <input type="radio"/> 無記入					
随時・空腹時血糖 : <input checked="" type="radio"/> 随時血糖値 <input type="radio"/> 空腹時血糖値 <input type="radio"/> 無記入 209 mg/dl					
Insulin(μU/ml) HbA1c 7.9 %					
随時・早期尿糖 : <input type="radio"/> 随時尿糖値 <input type="radio"/> 早期尿糖値 <input checked="" type="radio"/> 無記入 g/dl					
ケトン尿 : <input type="radio"/> - ± <input type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++ <input type="radio"/> +++以上 <input checked="" type="radio"/> 無記入 蛋白尿 : <input type="radio"/> - ± <input type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++以上 <input checked="" type="radio"/> 無記入					
血清GAD抗体(0.3 U/ml)					
血清 : Na(139 mEq/L) K(4.1 mEq/L) Cl(103 mEq/L) 中性脂肪(269 mg/dl) BUN(12 mg/dl)					
クレアチニン(0.6 mg/dl) GOT(19 mIU/ml) GPT(19 mIU/ml) 総コレステロール(195 mg/dl)					
0-GTT(2型糖尿病のみ)(g負荷) : 前(mg/dl) 1時間(mg/dl) 2時間(mg/dl)					
糖尿病性合併症 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 その他合併症 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入					
経過 : <input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input checked="" type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> 無記入					
治療見込	入院	平成 年 月 日から 平成 年 月 日			
	通院	平成 22 年 4 月 1 日から 平成 23 年 3 月 31 日 (月 1 回)			
上記の通り診断する					
平成 22 年 3 月 15 日		医療機関所在地		選択	
		名称		科	
		医師氏名		同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	

【項目別入力方法】

項目	入力方法等
平成 年度	「年度・実施主体設定」画面で設定されている年度を表示します。
県単独事業	各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
都道府県・指定都市・中核市番号	「年度・実施主体設定」画面で設定されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。
保健所番号	「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
受給者番号	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
新規・継続	[新規診断]、[転入]、[継続]、[再開]、[無記入・他] のいずれかを選びます。 「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。 「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
患者（ふりがな・氏名）	各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、厚生労働省へは出力しません。
男女	[男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
生年月日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発病	[平成y年m月頃] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
初診日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
I CD疾患名	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
I CDコード	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 表示用疾患名が自動表示されます。
現在の症状	[平成y年m月] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
身長	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
体重	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
多尿・多飲多尿	[多尿]、[多飲]、[多尿・多飲]、[無記入] のいずれかを選びます。
時期	[平成y年m月頃より] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
体重減少	該当する場合はチェックを入れます。
時期	[平成y年m月頃より] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
全身倦怠	該当する場合はチェックを入れます。
時期	[平成y年m月頃より] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
意識障害	該当する場合はチェックを入れます。
昏睡	同上
昏睡時期	[平成y年m月頃より] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
学校検尿で発見	[有]、[無]、[無記入] のいずれかを選びます。
インスリン	該当する場合はチェックを入れます。
経口血糖降下薬	同上
IGF-1	同上
食事・運動療法のみ	同上

病型	[1型糖尿病]、[2型糖尿病]、[分類不能]、[無記入] のいずれかを選びます。
随時・空腹時血糖	[随時血糖値]、[空腹時血糖値]、[無記入] のいずれかを選びます。
値 (mg/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
Insulin (μU/ml)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
HbA1c (%)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
随時・早朝尿糖	[随時尿糖値]、[早朝尿糖値]、[無記入] のいずれかを選びます。
値 (g/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
ケトン尿	[-±]、[+]、[++]、[+++]、[++++以上]、[無記入] のいずれかを選びます。
尿蛋白	[-±]、[+]、[++]、[+++]、[無記入] のいずれかを選びます。
血清 GAD 抗体 (U/ml)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
血清 : Na (mEq/L)	同上
K (mEq/L)	同上
Cl (mEq/L)	同上
中性脂肪 (mg/dl)	同上
BUN (mg/dl)	同上
クレアチニン (mg/dl)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
GOT (mIU/ml)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
GPT (mIU/ml)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
総コレステロール(mg/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
O-GTT(2型糖尿病のみ) (g 負荷)	同上
前 (mg/dl)	同上
1時間 (mg/dl)	同上
2時間 (mg/dl)	同上
糖尿病性合併症	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
その他の合併症	同上
経過	[治癒]、[寛解]、[改善]、[不変]、[再燃]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、[無記入] のいずれかを選びます。
治療見込期間 (入院)	開始日 [平成y年m月d日] から終了日 [平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
治療見込期間 (通院)	開始日 [平成y年m月d日] から終了日 [平成y年m月d日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
診断年月日	[y年m月d日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
医療機関所在地	当該の医療機関所在地を入力します。
名称	当該の医療機関名称を入力します。
医師氏名	当該の医師氏名を入力します。
同意	同意書による同意の有無を入力します。

5.3.8 先天性代謝異常の医療意見書画面

修正 小児慢性特定疾患(先天性代謝異常)医療意見書 (平成 22 年度) 県単独事業

都道府県・指定都市・中核市番号:		90	保健所番号:		さいたま市保健所	未確定
受給者番号:		123456	新規 (<input type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入) <input checked="" type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input type="radio"/> 無記入・他			
患者	ふりがな	やまだ たろう	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入	生年月日	平成 4 年 7 月 29 日	(満 17 歳 9 ヶ月)
	氏名	山田 太郎	<input type="radio"/> 女			
発病	平成 4 年 7 月頃 (満 0 歳 0 ヶ月)			初診日	平成 16 年 4 月 30 日	
疾患区分	08 先天性代謝異常	疾患名	フェニルケトン尿症		ICD: E70.0	
マスクーリングで発見 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 知的障害 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 運動障害 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 成長障害 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 痙攣 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 嘔吐/下痢 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 無記入 肝腫 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 特異顔貌 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 眼科的異常 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 骨変形 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 尿路結石 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 その他 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 無記入						
血液分析: <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> アミノ酸 <input type="checkbox"/> 有機酸 <input type="checkbox"/> 脂質 <input type="checkbox"/> アンモニア <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> セルロプラスミン <input type="checkbox"/> グルコース <input type="checkbox"/> 銅 <input type="checkbox"/> 乳酸 <input type="checkbox"/> ビルビン酸 <input type="checkbox"/> その他						
尿分析: <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="checkbox"/> アミノ酸 <input checked="" type="checkbox"/> 有機酸 <input type="checkbox"/> ムコ多糖体 <input type="checkbox"/> グルコース <input type="checkbox"/> 蛋白 <input type="checkbox"/> その他						
負荷テスト <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 所見の記載有 <input type="radio"/> 無記入 酵素活性測定 <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 所見の記載有 <input type="radio"/> 無記入 遺伝子解析 <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 所見の記載有 <input type="radio"/> 無記入 骨×線検査 <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 所見の記載有 <input type="radio"/> 無記入						
合併症 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 知能指数 <input type="text"/>						
運動機能 <input type="radio"/> 寝たきり <input type="radio"/> 座れる <input type="radio"/> 歩行障害 <input type="radio"/> 歩ける <input type="radio"/> 走れる <input checked="" type="radio"/> 無記入						
就学状況 <input checked="" type="radio"/> 通常学級 <input type="radio"/> 障害児学級 <input type="radio"/> 養護学校 <input type="radio"/> 訪問教育 <input type="radio"/> 就学前 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 無記入						
経過: <input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input checked="" type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> 無記入						
軟骨無形成症の場合: 成長ホルモン治療 <input type="radio"/> 要 <input type="radio"/> 不要 <input checked="" type="radio"/> 無記入 添付する成長ホルモン治療用意見書は <input type="radio"/> 初回 <input type="radio"/> 継続 <input checked="" type="radio"/> 無記入						
治療見込	入院	平成 22 年 8 月 1 日から	平成 23 年 7 月 31 日			
	通院	平成 22 年 8 月 1 日から	平成 23 年 7 月 31 日	(月 1 回)		
上記の通り診断する 医療機関所在地 <input type="text"/> <input type="button" value="選択"/> 平成 22 年 4 月 2 日 名称 <input type="text"/> 科 <input type="text"/> 医師氏名 <input type="text"/> 同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無						

【項目別入力方法】

項目	入力方法等
平成 年度	「年度・実施主体設定」画面で設定されている年度を表示します。
県単独事業	各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
都道府県・指定都市・中核市番号	「年度・実施主体設定」画面で設定されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。
保健所番号	「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
受給者番号	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
新規・継続	[新規診断]、[転入]、[継続]、[再開]、[無記入・他] のいずれかを選びます。 「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。 「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
患者（ふりがな・氏名）	各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、厚生労働省へは出力しません。
男女	[男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
生年月日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発病	[平成y年m月頃] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
初診日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
I CD疾患名	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
I CDコード	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 表示用疾患名が自動表示されます。
マスキングで発見	[有]、[無]、[無記入] のいずれかを選びます。
知的障害	同上
運動障害	同上
成長障害	同上
痙攣	同上
嘔吐/下痢	同上
肝腫	同上
特異顔貌	同上
眼科的異常	同上
骨変形	同上
尿路結石	同上
その他	同上
血液分析	[未実施]、[実施] のいずれかを選びます。
アミノ酸	該当している場合のみチェックを入れます。
有機酸	同上
脂質	同上
アンモニア	同上

pH	同上
セルロプラスミン	同上
グルコース	同上
銅	同上
乳酸	同上
ピルビン酸	同上
その他	同上
尿分析	[未実施]、[実施] のいずれかを選びます。
アミノ酸	該当している場合のみチェックを入れます。
有機酸	同上
ムコ多糖体	同上
グルコース	同上
蛋白	同上
その他	同上
負荷テスト	[未実施]、[実施]、[所見の記載有]、[無記入] のいずれかを選びます。
酵素活性測定	同上
遺伝子解析	同上
骨 X 線解析	同上
合併症	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
知能指数	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
運動機能	[寝たきり]、[座れる]、[歩行障害]、[歩ける]、[走れる]、[無記入] のいずれかを選びます。
就学状況	[通常学級]、[障害児学級]、[養護学級]、[訪問教育]、[就学前]、[その他]、[無記入] のいずれかを選びます。
経過	[治癒]、[寛解]、[改善]、[不変]、[再燃]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、[無記入] のいずれかを選びます。
成長ホルモン治療	[要]、[不要]、[無記入] のいずれかを選びます。
ホルモン治療意見書	[初回]、[継続]、[無記入] のいずれかを選びます。
治療見込期間（入院）	開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
治療見込期間（通院）	開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
診断年月日	[y 年 m 月 d 日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
医療機関所在地	当該の医療機関所在地を入力します。
名称	当該の医療機関名称を入力します。
医師氏名	当該の医師氏名を入力します。
同意	同意書による同意の有無を入力します。

5.3.9 血友病等血液・免疫疾患の医療意見書画面

修正		小児慢性特定疾患(血友病等血液・免疫疾患)医療意見書		(平成 22 年度)	<input type="checkbox"/> 県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号:		90	保健所番号:	さいたま市保健所	未確定	
受給者番号:		123456	新規 (<input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入) <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input type="radio"/> 無記入・他			
患者	ふりがな	やまだ たろう	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入	生年月日	平成 22 年 5 月 26 日	
	氏名	山田 太郎	<input type="radio"/> 女		(満 0 歳 9 ヶ月)	
発病	平成 22 年 10 月頃	(満 0 歳 5 ヶ月)	初診日	平成 22 年 12 月 7 日		
疾患区分	09 血友病等血液・免疫疾患	疾患名	慢性本態性好中球減少症		ICD: D70 A	
発熱:		<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入	鼻出血:	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入	関節痛:	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入
易感染性:		<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入	血尿:	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入	貧血:	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入
黄疸:		<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入	発疹:	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入	出血斑:	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入
脾腫:		<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入	腫瘍:	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入	血管腫:	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入
Hb(9 g/dl)、RBC(480 ×10 ⁴ /μl)、Ht(30 %)、Pit(61 ×10 ⁴ /μl) WBC(6000 /μl、好中球 2 %、好酸球 8 %、リンパ球 79 %、単球 10 %) 網赤血球(%)、出血時間(分)、PT(秒)、APTT(秒) 第Ⅳ因子(%)、第Ⅴ因子(%)、血清間接ビリルビン(mg/dl) LDH(317 IU/l)、BUN(4 mg/dl)、直接Coombs試験: <input type="radio"/> + <input type="radio"/> - <input checked="" type="radio"/> 無記入 I _g G(569 mg/dl)、I _g A(33 mg/dl)、I _g M(62 mg/dl) PA-I _g G(ng/10 ⁷ cells)、フェリチン(ng/ml)、Fe(μg/dl)						
白血球機能検査:		<input checked="" type="radio"/> 未実施	<input type="radio"/> 実施または所見	<input type="radio"/> 所見の自由記載のみあり	<input type="radio"/> 無記入	
血小板機能検査:		<input checked="" type="radio"/> 未実施	<input type="radio"/> 実施または所見	<input type="radio"/> 所見の自由記載のみあり	<input type="radio"/> 無記入	
細胞表面抗原検査:		<input type="radio"/> 未実施	<input checked="" type="radio"/> 実施または所見	<input type="radio"/> 所見の自由記載のみあり	<input type="radio"/> 無記入	
骨髓検査:		<input checked="" type="radio"/> 未実施	<input type="radio"/> 実施または所見	<input type="radio"/> 所見の自由記載のみあり	<input type="radio"/> 無記入	
合併症 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入						
血栓症の既往: <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入						
入院加療を要する感染症: <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 <input type="checkbox"/> 年3回以上 <input type="checkbox"/> 3回未満 <input type="checkbox"/> 年間延べ3ヶ月以上						
経過: <input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input checked="" type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> 無記入・他						
該当する治療法に○印: <input type="checkbox"/> 補充療法 <input type="checkbox"/> G-CSF療法 <input type="checkbox"/> 除鉄剤 <input type="checkbox"/> 抗凝固療法 <input type="checkbox"/> ステロイド薬 <input type="checkbox"/> 免疫抑制薬 <input type="checkbox"/> 抗腫瘍薬 <input type="checkbox"/> 再発予防法 <input type="checkbox"/> 造血幹細胞移植 <input type="checkbox"/> 腹膜透析 <input type="checkbox"/> 血液透析						
治療見込	入院	平成 年 月 日から 平成 年 月 日				
	通院	平成 23 年 2 月 15 日から 平成 24 年 3 月 31 日 (月 1 回)				
上記の通り診断する		医療機関所在地	<input type="text"/> <input type="button" value="選択"/>			
平成 23 年 2 月 22 日		名称	<input type="text"/> 科			
		医師氏名	<input type="text"/> 同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			

【項目別入力方法】

項目	入力方法等
平成 年度	「年度・実施主体設定」画面で設定されている年度を表示します。
県単独事業	各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
都道府県・指定都市・中核市番号	「年度・実施主体設定」画面で設定されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。
保健所番号	「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
受給者番号	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
新規・継続	[新規診断]、[転入]、[継続]、[再開]、[無記入・他] のいずれかを選びます。 「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。 「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
患者 (ふりがな・氏名)	各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、厚生労働省へは出力しません。
男女	[男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
生年月日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発病	[平成y年m月頃] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
初診日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
I CD疾患名	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
I CDコード	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 表示用疾患名が自動表示されます。
発熱	[有]、[無]、[無記入] のいずれかを選びます。
鼻出血	同上
関節痛	同上
易感染症	同上
血尿	同上
貧血	同上
黄疸	同上
発疹	同上
出血斑	同上
脾腫	同上
腫瘤	同上
血管腫	同上
Hb (g/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
RBC (10 ⁴ /μl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
Ht (%)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
Plt (10 ⁴ /μl)	同上
WBC (μl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(5桁以内)の右詰で入力します。

好中球 (%)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
好酸球 (%)	同上
リンパ球 (%)	同上
単球 (%)	同上
網赤血球 (‰)	同上
出血時間 (分)	同上
PT (秒)	同上
APTT (秒)	同上
第Ⅷ因子 (%)	同上
第Ⅸ因子 (%)	同上
血清間接ビリルビン(mg/dl)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
LDH (IU/l)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
BUN (mg/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
直接 Coombs 試験	[+]、[-]、[無記入] のいずれかを選びます。
IgG (mg/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
IgA (mg/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
IgM (mg/dl)	同上
PA-IgG (ng/10 ⁷ cells)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
フェリチン (ng/ml)	同上
Fe (μg/dl)	同上
白血球機能検査	[未実施]、[実施または所見]、[所見の自由記載のみあり]、[無記入] のいずれかを選びます。
血小板機能検査	同上
細胞表面抗原検査	同上
骨髄検査	同上
合併症	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
血栓症の既往	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
感染症	同上
(以下の3つは [感染症] の項目で [有] の場合のみ記入)	
年3回以上	該当する場合はチェックを入れます。
年3回未満	同上
年間延べ3ヶ月以上	同上
経過	[治癒]、[寛解]、[改善]、[不変]、[再燃]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、[無記入] のいずれかを選びます。
補充療法	該当する場合はチェックを入れます。
G-CSF 療法	同上
除鉄剤	同上
抗凝固療法	同上
ステロイド薬	同上

免疫抑制薬	同上
抗腫瘍薬	同上
再発予防法	同上
造血幹細胞移植	同上
腹膜透析	同上
血液透析	同上
治療見込期間（入院）	開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
治療見込期間（通院）	開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
診断年月日	[y 年 m 月 d 日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
医療機関所在地	当該の医療機関所在地を入力します。
名称	当該の医療機関名称を入力します。
医師氏名	当該の医師氏名を入力します。
同意	同意書による同意の有無を入力します。

5.3.10 神経・筋疾患の医療意見書画面

修正		小児慢性特定疾患(神経・筋疾患)医療意見書		(平成 22 年度)		<input type="checkbox"/> 県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号:		90		保健所番号:		さいたま市保健所 未確定	
受給者番号:		123456		新規 <input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入 <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input type="radio"/> 無記入・他			
患者	ふりがな	やまだ たろう		<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女	生年 月日	平成 21 年 11 月 8 日	
	氏名	山田 太郎				(満 1 歳 1 ヶ月)	
発病	平成 22 年 10 月頃 (満 0 歳 11 ヶ月)			初診日	平成 22 年 5 月 7 日		
疾患	10 神経・筋疾患	疾患名	ウェスト症候群		ICD: G40.4		
			ウェスト症候群				
<p>「神経疾患」 小頭症: <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 (頭囲 <input type="text"/> cm)</p> <p>けいれん発作: <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入 自閉傾向: <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入</p> <p>意識障害: <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入</p> <p>異常行動: <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入 <input type="checkbox"/> 自傷行為 <input type="checkbox"/> 多動</p> <p>精神遅滞: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有のみに○あり <input checked="" type="radio"/> 軽のみ、または有 <input type="radio"/> 中のみ、またはあり <input type="radio"/> 重に○あり <input type="radio"/> 無記入</p> <p>運動障害: <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有のみに○あり <input type="radio"/> 歩行可のみ、または有・歩行可・座位可に○ <input type="radio"/> 座位可のみ、または有・座位可に○ <input type="radio"/> 寝たきりに○あり <input type="radio"/> 無記入</p> <p>皮膚所見: <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入 <input checked="" type="checkbox"/> 白斑 <input type="checkbox"/> 発汗欠如</p> <p>呼吸異常: <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入 体温調節異常: <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入</p> <p>温痛覚の低下: <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入 骨折・脱臼: <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入</p>							
<p>「筋疾患」 筋緊張低下: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input checked="" type="radio"/> 無記入</p>							
<p>「神経疾患」 発達・知能指数: <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 無記入 (<input type="text"/> 歳時、数値 <input type="text"/>)</p> <p>脳波: <input type="radio"/> ○あり <input checked="" type="radio"/> 記載あり <input type="radio"/> 無記入 (<input type="text"/> 1 歳時)</p> <p>CT又はMRI: <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入</p> <p>血清麻疹抗体価上昇: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 無記入 髄液麻疹抗体検出: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 無記入</p> <p>発汗テスト: <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入</p>							
<p>「筋疾患」 発達・知能指数: <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input checked="" type="radio"/> 無記入 (数値 <input type="text"/>)</p> <p>筋生検: <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input checked="" type="radio"/> 無記入 筋電図: <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input checked="" type="radio"/> 無記入</p> <p>血清CK: <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input checked="" type="radio"/> 無記入 (<input type="text"/> IU/l) 血清乳酸: <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input checked="" type="radio"/> 無記入 (<input type="text"/> mg/dl)</p> <p>CT又はMRI: <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input checked="" type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入</p>							
<p>その他の現在の主な所見等: 合併症 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入</p>							
<p>経過: <input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input checked="" type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> 無記入</p>							
<p>今後の治療方針 <input type="checkbox"/> 強心薬 <input type="checkbox"/> 利尿薬 <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養</p> <p>該当する治療法にチェック <input type="checkbox"/> 人工呼吸管理 <input type="checkbox"/> 酸素療法 <input type="checkbox"/> 気管切開管理</p>							
治療見込	入院	平成 22 年 12 月 6 日から		平成 23 年 1 月 <input type="text"/> 日			
	通院	平成 23 年 1 月 <input type="text"/> 日から		平成 23 年 7 月 31 日 (月 <input type="text"/> 回)			
<p>上記の通り診断する 医療機関所在地 <input type="text"/> 選択</p> <p>平成 22 年 12 月 9 日 名称 <input type="text"/> 科 <input type="text"/></p> <p>医師氏名 <input type="text"/> 同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無</p>							

【項目別入力方法】

項目	入力方法等
平成 年度	「年度・実施主体設定」画面で設定されている年度を表示します。
県単独事業	各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
都道府県・指定都市・中核市番号	「年度・実施主体設定」画面で設定されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。
保健所番号	「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
受給者番号	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
新規・継続	[新規診断]、[転入]、[継続]、[再開]、[無記入・他] のいずれかを選びます。 「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。 「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
患者 (ふりがな・氏名)	各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、厚生労働省へは出力しません。
男女	[男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
生年月日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発病	[平成y年m月頃] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
初診日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
I CD疾患名	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
I CDコード	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 表示用疾患名が自動表示されます。
小頭症	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
頭囲 (cm)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
けいれん発作	[無]、[有]、[自由記載のみ]、[無記入] のいずれかを選びます。
自閉傾向	同上
意識障害	同上
異常行動	同上
自傷行為	該当する場合はチェックを入れます。
多動	同上
精神遅滞	[無]、[有のみに○あり]、[軽のみ、または有]、[中のみ、または有]、[重に○あり]、[無記入] のいずれかを選びます。
運動障害	[無]、[有のみに○あり]、[歩行可のみ、または有・歩行可・座位可に○]、[座位可のみ、または有・座位可に○]、[寝たきりに、○あり]、[無記入] のいずれかを選びます。
皮膚所見	[無]、[有]、[自由記載のみ]、[無記入] のいずれかを選びます。
白斑	該当する場合はチェックします。
発汗欠如	同上
呼吸異常	[無]、[有]、[自由記載のみ]、[無記入] のいずれかを選びます。
体温調節異常	同上
温痛覚の低下	同上

骨折・脱臼	同上
筋緊張低下	同上
発達・知能指数	[未実施]、[実施]、[無記入] のいずれかを選びます。
歳時	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
数値	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
脳波	[○あり]、[記載有り]、[無記入] のいずれかを選びます。
歳時	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
CTまたはMRI	[未実施]、[実施]、[自由記載のみ]、[無記入] のいずれかを選びます。
血清麻疹抗体価上昇	[無]、[有]、[未実施]、[無記入] いずれかを選びます。
髄液麻疹抗体検出	同上
発汗テスト	[未実施]、[実施]、[自由記載のみ]、[無記入] のいずれかを選びます。
発達・知能指数	[未実施]、[実施]、[無記入] のいずれかを選びます。
数値	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
筋生検	[未実施]、[実施]、[自由記載のみ]、[無記入] のいずれかを選びます。
筋電図	同上
血清CK	[未実施]、[実施]、[無記入] のいずれかを選びます。
数値 (IU/l)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
血清乳酸	[未実施]、[実施]、[無記入] のいずれかを選びます。
数値 (mg/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
CTまたはMRI	[未実施]、[実施]、[自由記載のみ]、[無記入] のいずれかを選びます。
合併症	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
経過	[治癒]、[寛解]、[改善]、[不変]、[再燃]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、[無記入] のいずれかを選びます。
強心薬	該当する場合はチェックを入れます。
利尿薬	同上
経管栄養	同上
中心静脈栄養	同上
人工呼吸管理	同上
酸素療法	同上
気管切開管理	同上
治療見込期間 (入院)	開始日 [平成y年m月d日] から終了日 [平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
治療見込期間 (通院)	開始日 [平成y年m月d日] から終了日 [平成y年m月d日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
診断年月日	[y年m月d日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
医療機関所在地	当該の医療機関所在地を入力します。
名称	当該の医療機関名称を入力します。
医師氏名	当該の医師氏名を入力します。

同意	同意書による同意の有無を入力します。
----	--------------------

5.3.11 慢性消化器疾患の医療意見書画面

修正		小児慢性特定疾患(慢性消化器疾患)医療意見書		(平成 22 年度)	<input type="checkbox"/> 県単独事業
都道府県・指定都市・中核市番号:		90	保健所番号:	さいたま市保健所	未確定
受給者番号:		123456	新規 (<input type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入) <input checked="" type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input type="radio"/> 無記入・他		
患者	ふりがな	やまだ たろう	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入	生年月日	平成 9 年 1 月 23 日
	氏名	山田 太郎	<input type="radio"/> 女	(満 13 歳 3 ヶ月)	
発病	平成 9 年 2 月頃	(満 0 歳 1 ヶ月)	初診日	平成 9 年 2 月	日
疾患区分	11 慢性消化器疾患	疾患名	先天性胆道閉鎖症	ICD: Q44.2	
肝腫: <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 黄疸: <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 白色便: <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 下痢: <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 吐血: <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 腹部膨満: <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 易疲労性: <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 体重増加不良: <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 体重(43 kg) 身長(156 cm)					
血清: 総蛋白(6.6 g/dl) アルブミン(4 g/dl) 直接ビリルビン(0.03 mg/dl) GOT(27 mIU/ml) GPT(17 mIU/ml) LDH(204 IU/l)					
生検: <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 無記入 所見: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input checked="" type="radio"/> 無記入					
合併症: <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入					
就学状況: <input checked="" type="radio"/> 通常学級 <input type="radio"/> 障害児学級 <input type="radio"/> 養護学級 <input type="radio"/> 訪問教育 <input type="radio"/> 就学前 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 無記入					
出生体重()g 手術予定: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 術後 <input checked="" type="radio"/> 無記入					
経過: <input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input checked="" type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> 無記入					
該当するものにチェック: <input type="checkbox"/> 挿管 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養 <input type="checkbox"/> 気管切開管理 <input type="checkbox"/> 人工肛門 <input type="checkbox"/> 胃瘻					
治療見込	入院	平成	年	月	日から 平成 年 月 日
	通院	平成	22 年	8 月 1 日から 平成 23 年 7 月 31 日	(月 1 回)
上記の通り診断する 医療機関所在地 <input type="text"/> 選択 平成 22 年 4 月 22 日 名称 <input type="text"/> 科 医師氏名 <input type="text"/> 同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無					

【項目別入力方法】

項目	入力方法等
平成 年度	「年度・実施主体設定」画面で設定されている年度を表示します。
県単独事業	各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
都道府県・指定都市・中核市番号	「年度・実施主体設定」画面で設定されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。
保健所番号	「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
受給者番号	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
新規・継続	[新規診断]、[転入]、[継続]、[再開]、[無記入・他] のいずれかを選びます。 「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。 「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
患者(ふりがな・氏名)	各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、厚生労働省へは出力しません。
男女	[男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
生年月日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発病	[平成y年m月頃] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
初診日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
I CD疾患名	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
I CDコード	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 表示用疾患名が自動表示されます。
肝腫	[有]、[無]、[無記入] のいずれかを選びます。
黄疸	同上
白色便	同上
下痢	同上
吐血	同上
腹部膨満	同上
易疲労性	同上
体重増加不良	同上
体重	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
身長	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
血清：総蛋白 (g/dl)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
アルブミン (g/dl)	同上
直接ビリルビン (mg/dl)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
GOT (mIU/ml)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
GPT (mIU/ml)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
LDH (IU/l)	同上
生検	[未実施]、[実施]、[無記入] のいずれかを選びます。

所見	[無]、[有]、[自由記載のみ]、[無記入] のいずれかを選びます。
合併症	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
就学状況	[通常学級]、[障害児学級]、[養護学級]、[訪問教育]、[就学前]、[その他]、[無記入] のいずれかを選びます。
出生体重	小数点以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
手術予定	[無]、[有]、[術後]、[無記入] のいずれかを選びます。
経過	[治癒]、[寛解]、[改善]、[不変]、[再燃]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、[無記入] のいずれかを選びます。
挿管	該当する場合はチェックを入れます。
中心静脈栄養	同上
気管切開管理	同上
人工肛門	同上
胃瘻	同上
治療見込期間（入院）	開始日 [平成y年m月d日] から終了日 [平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
治療見込期間（通院）	開始日 [平成y年m月d日] から終了日 [平成y年m月d日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
診断年月日	[y年m月d日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
医療機関所在地	当該の医療機関所在地を入力します。
名称	当該の医療機関名称を入力します。
医師氏名	当該の医師氏名を入力します。
同意	同意書による同意の有無を入力します。

5.3.12 成長ホルモン（初回）分泌不全性低身長症の医療意見書画面

修正 小児慢性特定疾患(成長ホルモン・初回)医療意見書		(平成 22 年度)		<input type="checkbox"/> 県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号: 90		保健所番号: さいたま市保健所		未確定	
受給者番号: 123456					
患者	ふりがな やまだ たろう 氏名 山田 太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女	生年 月日	平成 6 年 5 月 12 日 (満 15 歳 11ヶ月)	
発病	平成 16 年 月頃 (満 歳 ヶ月)	初診日		平成 22 年 3 月 13 日	
疾患区分	成長ホルモン	疾患名	成長ホルモン分泌不全性低身長症 ICD: E23.0E		
暦年齢	15 歳 1 ヶ月	骨年齢	13 歳 1 ヶ月	骨/暦年齢	87 (%)
身長 148.3 cm 体重 44 kg (身長SDスコア -3.5 SD) (平成 22 年 3 月 13 日測定)			症候性 低血糖	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入	
二次性徴			<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入		
-3.0SD値 151.5 cm -2.5SD値 154.5 cm -2.0SD値 157.4 cm - 3.6 SD					
1年前の身長 141.5 cm 平成 21 年 4 月 日測定		成長速度	6.8 cm/年	補正成長速度	cm/年
2年前の身長 138.7 cm 平成 20 年 4 月 日測定		成長速度	2.8 cm/年	補正成長速度	cm/年
-1.5SD値 7.1		-1.5SD値 4.7			
1. 成長ホルモン分泌不全性低身長症					
GH	負荷名	カトコソフプロラ	リキニン		
	GH頂値	4.8 ng/ml	3.05 ng/ml		
尿中GH	(pg/mgCr)				
IGF-I(ナトク [®])C	193 ng/ml	IGFBP-3		GH キット	
出生胎位	<input checked="" type="radio"/> 頭位 <input type="radio"/> 骨盤位 <input type="radio"/> 帝切 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 無記入	GH キット		<input checked="" type="radio"/> リコンビナントGHを標準品としている 上記以外のキット <input type="radio"/> 第一 [®] IRMA <input type="radio"/> 栄研IRMA <input type="radio"/> 東 [®] -IEMA <input type="radio"/> 複数 [®] <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 無記入	
新生児仮死	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 無記入	新生児 黄疸		程度	<input type="radio"/> 軽 <input type="radio"/> 中 <input type="radio"/> 重 <input checked="" type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 無記入
甲状腺機能	T4	6 μg/dl	freeT4	1.2 ng/dl	脳の器質的疾患・画像診断の異常
	T3	1.4 ng/ml	TSH	1.3 μU/ml	
<input checked="" type="radio"/> 特発性 <input type="radio"/> 続発性 <input type="radio"/> ()内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入					
2. ターナー症候群 核型: <input type="radio"/> 45,X <input type="radio"/> 46,X,i(Xq) <input type="radio"/> 45,X/46X,i(Xq) <input type="radio"/> 45,X/46,XX <input type="radio"/> 45,X/46,X,r(X) <input type="radio"/> その他 <input checked="" type="radio"/> 無記入					
3. ブラダー・ウィリ症候群 染色体15q11-13領域: <input type="radio"/> 欠失 <input type="radio"/> DNAメチル化異常 <input type="radio"/> 染色体転座 <input type="radio"/> その他 <input checked="" type="radio"/> 無記入					
治療見込	入院	平成 年 月 日から	平成 年 月 日		
	通院	平成 22 年 3 月 13 日から	平成 23 年 2 月 28 日	(月 1 回)	
上記の通り診断する		医療機関所在地	選択		
平成 22 年 4 月 12 日		名称			
		医師氏名	同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		

【項目別入力方法】

項目	入力方法等
平成 年度	「年度・実施主体設定」画面で設定されている年度を表示します。
県単独事業	各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
都道府県・指定都市・中核市番号	「年度・実施主体設定」画面で設定されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。
保健所番号	「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
受給者番号	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
患者（ふりがな・氏名）	各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、厚生労働省へは出力しません。
男女	[男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
生年月日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発病	[平成y年m月頃] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
初診日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
I CD疾患名	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
I CDコード	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 表示用疾患名が自動表示されます。
暦年齢（ 歳 ヶ月）	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
骨年齢（ 歳 ヶ月）	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
身長 (cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
体重(kg)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
身長 SD スコア	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
測定日	[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
症候性低血糖	[有]、[無]、[無記入] のいずれかを選びます。
二次性徴	同上
一年前の身長 (cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
測定日	[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
成長速度 (cm/年)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
二年前の身長 (cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
測定日	[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
成長速度 (cm/年)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
GH(左) 負荷名	選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。
GH 頂値 (ng/ml)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
尿中 GH (pg/mgCr)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
GH(中) 負荷名	選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。
GH 頂値 (ng/ml)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
尿中 GH	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。

(pg/mgCr)	
GH(右) 負荷名	選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。
GH 頂値 (ng/ml)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
尿中 GH (pg/mgCr)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
夜間 GH 0m (ng/ml)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
20m (ng/ml)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
40m (ng/ml)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
60m (ng/ml)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
80m (ng/ml)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
100m (ng/ml)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
120m (ng/ml)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
140m (ng/ml)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
160m (ng/ml)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
180m (ng/ml)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
平均 (ng/ml)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
IGF-I (ng/ml)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
IGFBP-3 (µg/ml)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
GH キット	[リコンビナント GH を標準品としているキット]、[第一ラジオ IRMA]、[栄研 IRMA]、[東ソー IEMA]、[その他]、[無記入] のいずれかを選びます。
出生胎位	[頭位]、[骨盤位]、[帝切]、[その他]、[不明]、[無記入] のいずれかを選びます。
新生児仮死	[有]、[無]、[不明]、[無記入] のいずれかを選びます。
新生児黄疸 程度	[軽]、[中]、[重]、[不明]、[無記入] のいずれかを選びます。
遷延	[有]、[無]、[不明]、[無記入] のいずれかを選びます。
甲状腺機能 T4 (µg/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
T3 (ng/ml)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
freeT4 (ng/dl)	同上
TSH (µU/ml)	同上
脳の器質的疾患・ 画像診断の異常	[有]、[無]、[無記入] のいずれかを選びます。
特発性・続発性	[特発性]、[続発性]、[()内のみ記載有り]、[無記入] のいずれかを選びます。
ターナー症候群 核型	[45,X]、[46,X,i(Xq)]、[45,X/46,X,i(Xq)]、[45,X/46,XX]、[45,X/46,X,r(X)]、[その他]、[無記入] のいずれかを選びます。
ブラダー・ウィリ症候群	[欠失]、[DNA メチル化異常]、[染色体転座]、[その他]、[無記入] のいずれかを選びます。
治療見込期間 (入院)	開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
治療見込期間 (通院)	開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。

診断年月日	[y年m月d日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
医療機関所在地	当該の医療機関所在地を入力します。
名称	当該の医療機関名称を入力します。
医師氏名	当該の医師氏名を入力します。
同意	同意書による同意の有無を入力します。

5.3.13 成長ホルモン（初回）軟骨無形成症の医療意見書画面

修正 小児慢性特定疾患(成長ホルモン・初回)医療意見書		(平成 22 年度)		<input type="checkbox"/> 県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号: 90		保健所番号: さいたま市保健所		未確定	
受給者番号: 123456					
患者	ふりがな	やまだ たろう		<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女	生年月日 平成 15 年 10 月 20 日 (満 6 歳 7 ヶ月)
	氏名	山田 太郎			
発病	平成 19 年 7 月頃 (満 3 歳 9 ヶ月)			初診日 平成 19 年 8 月 日	
疾患区分	成長ホルモン	疾患名	軟骨異常症(軟骨無形成症)		
			軟骨異常症(軟骨無形成症) ICD: Q77.4		
暦年齢	歳	ヶ月	骨年齢	歳	ヶ月
			骨/暦年齢	%	
			症候性低血糖	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 無記入	
身長	cm	体重	kg	(身長SD ₁₇ - SD) (平成 年 月 日測定)	
			二次性徴	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 無記入	
-3.0SD値		cm	-2.5SD値		cm
		cm	-2.0SD値		cm
		cm	- SD		
1年前の身長	cm	平成 年 月 日測定	成長速度	cm/年	補正成長速度
	cm	平成 年 月 日測定	成長速度	cm/年	補正成長速度
	cm	平成 年 月 日測定	成長速度	cm/年	補正成長速度
	cm	平成 年 月 日測定	成長速度	cm/年	補正成長速度
4. 軟骨無形成症					
			脳外科医・整形外科医の診断およびコメント		
			手術の必要性		
大孔狭窄	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> ()内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入			<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入	
椎管狭窄	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> ()内のみ記載有り <input checked="" type="radio"/> 無記入			<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入	
水頭症	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> ()内のみ記載有り <input checked="" type="radio"/> 無記入			<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入	
脊髄・馬尾圧迫	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> ()内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入			<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入	
神経障害	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> ()内のみ記載有り <input checked="" type="radio"/> 無記入			<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入	
MRI・CTの所見	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> ()内のみ記載有り <input checked="" type="radio"/> 無記入			遺伝子診断(平成 年 月 日)	
その他	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> ()内のみ記載有り <input checked="" type="radio"/> 無記入			<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> ()内のみ記載有り <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入	
治療見込	入院	平成 年 月 日から 平成 年 月 日			
	通院	平成 年 月 日から 平成 年 月 日 (月 回)			
上記の通り診断する		医療機関所在地		選択	
平成 22 年 5 月 1 日		名称		科	
		医師氏名		同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	

【項目別入力方法】

項目	入力方法等
平成 年度	「年度・実施主体設定」画面で設定されている年度を表示します。
県単独事業	各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
都道府県・指定都市・中核市番号	「年度・実施主体設定」画面で設定されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。
保健所番号	「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
受給者番号	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
患者(ふりがな・氏名)	各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、厚生労働省へは出力しません。
男女	[男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
生年月日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発病	[平成y年m月頃] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
初診日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
I CD疾患名	「軟骨無形成症」に固定されています。
I CDコード	「軟骨無形成症」に固定されています。
暦年齢(歳 ヶ月)	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
骨年齢(歳 ヶ月)	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
身長(cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
体重(kg)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
身長 SD スコア	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
測定日	[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
症候性低血糖	[有]、[無]、[無記入] のいずれかを選びます。
二次性徴	同上
一年前の身長(cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
測定日	[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
成長速度(cm/年)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
二年前の身長(cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
測定日	[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
成長速度(cm/年)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
(脳外科医・整形外科医の診断およびコメント)	
大孔狭窄	[無]、[有]、[()内のみ記載有り]、[無記入] のいずれかを選びます。
椎管狭窄	同上
水頭症	同上
脊髄・馬尾圧迫	同上
神経障害	同上
MRI・CTの所見	同上
その他	同上
(手術の必要性)	

大孔狭窄	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
脊椎管狭窄	同上
水頭症	同上
脊髄・馬尾圧迫	同上
神経障害	同上
遺伝子診断日	[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
遺伝子診断	[有]、[()内のみ記載有り]、[無]、[無記入] のいずれかを選びます。
治療見込期間 (入院)	開始日 [平成y年m月d日] から終了日 [平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
治療見込期間 (通院)	開始日 [平成y年m月d日] から終了日 [平成y年m月d日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
診断年月日	[y年m月d日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
医療機関所在地	当該の医療機関所在地を入力します。
名称	当該の医療機関名称を入力します。
医師氏名	当該の医師氏名を入力します。
同意	同意書による同意の有無を入力します。

5.3.14 成長ホルモン（初回）慢性腎不全の医療意見書画面

修正 小児慢性特定疾患(成長ホルモン・初回)医療意見書		(平成 22 年度)		<input type="checkbox"/> 県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号： 90		保健所番号： さいたま市保健所		未確定	
受給者番号： 123456					
患者	ふりがな	やまだ たろう		生年月日	平成 20 年 5 月 2 日
	氏名	山田 太郎			(満 1 歳 11 ヶ月)
発病	平成 22 年 3 月頃 (満 1 歳 10 ヶ月)			初診日	平成 22 年 4 月 8 日
	疾患区分	成長ホルモン	疾患名		慢性腎不全 ICD: N18.9
<input type="radio"/> 腹膜・血液透析 <input type="checkbox"/> ヶ月 骨年齢 <input type="checkbox"/> 歳 <input type="checkbox"/> ヶ月 骨/暦年齢 <input type="checkbox"/> (%)		症候性低血糖		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 無記入	
身長 <input type="text"/> cm 体重 <input type="text"/> kg (身長SDとA - SD) (平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日測定)		二次性徴		<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 無記入	
-3.0SD値 <input type="text"/> cm -2.5SD値 <input type="text"/> cm -2.0SD値 <input type="text"/> cm		- SD			
1年前の身長 <input type="text"/> cm 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日測定		成長速度 <input type="text"/> cm/年		補正成長速度 <input type="text"/> cm/年 -1.5SD値 <input type="text"/>	
2年前の身長 <input type="text"/> cm 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日測定		成長速度 <input type="text"/> cm/年		補正成長速度 <input type="text"/> cm/年 -1.5SD値 <input type="text"/>	
5. 低身長を伴う慢性腎不全					
治療期	<input type="radio"/> 保存療法 <input type="radio"/> 腹膜透析 <input checked="" type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 血液透析 <input type="radio"/> 腹膜・血液透析 (平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 ~ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日)			腎機能検査	
			平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月		Ccr <input type="text"/> ml/min/1.73m ² 算定法 <input type="radio"/> 24時間Ccr <input type="radio"/> 2時間Ccr <input type="radio"/> 血清クレアチニン値 <input type="radio"/> 上記複数にチェック <input checked="" type="radio"/> 無記入
				血清クレアチニン <input type="text"/> mg/dl BUN <input type="text"/> mg/dl	
治療見込	入院	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日から		平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
	通院	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日から		平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 (月 <input type="text"/> 回)	
上記の通り診断する		医療機関所在地		選択	
平成 22 年 4 月 1 日		名称		科	
		医師氏名		同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	

【項目別入力方法】

項目	入力方法等
平成 年度	「年度・実施主体設定」画面で設定されている年度を表示します。
県単独事業	各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
都道府県・指定都市・中核市番号	「年度・実施主体設定」画面で設定されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。
保健所番号	「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
受給者番号	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
患者(ふりがな・氏名)	各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、厚生労働省へは出力しません。
男女	[男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
生年月日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発病	[平成y年m月頃] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
初診日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
I CD疾患名	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
I CDコード	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。 表示用疾患名が自動表示されます。
暦年齢(歳 ヶ月)	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
骨年齢(歳 ヶ月)	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
身長(cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
体重(kg)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
身長 SD スコア	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
測定日	[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
症候性低血糖	[有]、[無]、[無記入] のいずれかを選びます。
二次性徴	同上
一年前の身長(cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
測定日	[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
成長速度(cm/年)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
二年前の身長(cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
測定日	[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
成長速度(cm/年)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
治療期	[保存療法]、[腹膜・血液透析]、[腹膜透析]、[血液透析]、[無記入] のいずれかを選びます。
治療時期(開始)	[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
治療時期(終了)	同上
腎機能検査	[y年m月] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
Ccr(ml/min/1.73 m ²)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
算定法	[24時間 Ccr]、[2時間 Ccr]、[血清クレアチニン値]、[上記複数にチェック]、[無記入] のいずれかを選びます。

血清クレアチニン(mg/dl)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
BUN(mg/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
治療見込期間 (入院)	開始日 [平成y年 m 月 d 日] から終了日 [平成y年 m 月 d 日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
治療見込期間 (通院)	開始日 [平成y年 m 月 d 日] から終了日 [平成y年 m 月 d 日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
診断年月日	[y年m月 d 日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
医療機関所在地	当該の医療機関所在地を入力します。
名称	当該の医療機関名称を入力します。
医師氏名	当該の医師氏名を入力します。
同意	同意書による同意の有無を入力します。

5.3.15 成長ホルモン（継続）の医療意見書画面

修正 小児慢性特定疾患(成長ホルモン・継続)医療意見書 (平成 22 年度) 県単独事業

都道府県・指定都市・中核市番号: 90 保健所番号: **未確定**

受給者番号: 転入

患者 ふりがな 男 無記入 生年月日 平成 年 月 日
 氏名 女 (満 14 歳 5 ヶ月)

発病 平成 年 月頃 (満 歳 ヶ月) 初診日 平成 年 月 日

疾患区分 成長ホルモン 疾患名 ICD:

一年間の治療 効果 有 有と思う 判定不能 無と思う 無 無記入 暦年齢 歳 ヶ月
 GH治療と関係あると思われる有害事象 無 有 ()内のみ記載有り 無記入
 GH治療中の有害事象(上記を除く) 無 有 ()内のみ記載有り 無記入

治療経過

治療開始前1年間の身長増加(cm/年)

治療	開始日	約1年前	約半年前	最近
測定年月日	平成 14 年 3 月 27 日	平成 21 年 3 月 12 日	平成 21 年 10 月 15 日	平成 22 年 3 月 25 日
身長	<input type="text" value="94.4"/> cm - 4.5 SD	<input type="text" value="132.3"/> cm - 3.3 SD	<input type="text" value="133.6"/> cm - 3.8 SD	<input type="text" value="136"/> cm
二次性徴	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入
併用薬	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 自由記載のみ有り	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 自由記載のみ有り	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 自由記載のみ有り	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 自由記載のみ有り
体重	<input type="text" value="14.8"/> kg	<input type="text" value="27.4"/> kg	<input type="text" value="27.6"/> kg	<input type="text" value="28.7"/> kg
		補正成長速度 <input type="text" value="3.5"/> cm	補正成長速度 <input type="text" value="5.4"/> cm	骨年齢 <input type="text" value="11"/> 歳 <input type="text" value="6"/> ヶ月
			推計値 <input type="text"/> 歳 <input type="text"/> ヶ月 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	身長SDスコア <input type="text" value="- 4.3"/> SD <input type="text" value="- 4.1"/> SD

低身長を伴う慢性腎不全のみ

治療	開始日	約1年前	約半年前	最近
測定年月日	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
Ccr	<input type="text"/> ml/min/1.73m ²			
血清クレアチニン	<input type="text"/> mg/dl	<input type="text"/> mg/dl	<input type="text"/> mg/dl	<input type="text"/> mg/dl
BUN	<input type="text"/> mg/dl	<input type="text"/> mg/dl	<input type="text"/> mg/dl	<input type="text"/> mg/dl

治療見込 入院 平成 年 月 日から 平成 年 月 日
 通院 平成 年 月 日から 平成 年 月 日 (月 回)

上記の通り診断する 医療機関所在地
 平成 年 月 日 名称 科
 医師氏名 同意 有 無

【項目別入力方法】

項目	入力方法等
平成 年度	「年度・実施主体設定」画面で設定されている年度を表示します。
県単独事業	各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
都道府県・指定都市・中核市番号	「年度・実施主体設定」画面で設定されている都道府県・指定都市・中核市番号を表示します。
保健所番号	「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
受給者番号	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
転入	チェックを入れた場合は転入元の実施主体を選んでください。
患者(ふりがな・氏名)	各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、厚生労働省へは出力しません。
男女	[男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
生年月日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発病	[平成y年m月頃] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
初診日	[平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
I CD疾患名	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
I CDコード	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。表示用疾患名が自動表示されます。
暦年齢(歳 ヶ月)	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
効果	[有り]、[有りと思う]、[判定不能]、[無と思う]、[無]、[無記入] のいずれかを選びます。
GH 治療中と関係あると思われる有害事象	[無]、[有]、[()内のみ記載有り]、[無記入] のいずれかを選びます。
GH 治療の有害事象(上記を除く)	同上
身長増加(cm/年)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(桁以内)の右詰で入力します。
治療開始日の測定日	[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
身長(cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
二次性徴	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
併用薬	[無]、[有]、[無記入]、[自由記載のみ有り] のいずれかを選びます。
体重(kg)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
約1年前の測定日	[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
身長(cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
二次性徴	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
併用薬	[無]、[有]、[無記入]、[自由記載のみ有り] のいずれかを選びます。
体重(kg)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
約半年前の測定日	[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
身長(cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
二次性徴	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。

併用薬	[無]、[有]、[無記入]、[自由記載のみ有り] のいずれかを選びます。
体重(kg)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
最近の測定日	[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
身長(cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
二次性徴	[無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
併用薬	[無]、[有]、[無記入]、[自由記載のみ有り] のいずれかを選びます。
体重(kg)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
骨年齢(歳ヶ月)	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
身長 SD スコア	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
推計値	男子 156.4cm、女子 145.4cm に達すると推測される年月齢 [y歳mヶ月] を半角数字の右詰で入力します。
時期	その時期 [平成y年m月] を半角数字の右詰で入力します。
開始日の測定日	[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
Ccr(ml/min/1.73 m ²)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
血清クレアチニン (mg/dl)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
BUN(mg/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
約1年前の測定日	[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
Ccr(ml/min/1.73 m ²)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
血清クレアチニン (mg/dl)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
BUN(mg/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
約半年前の測定日	[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
Ccr(ml/min/1.73 m ²)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
血清クレアチニン (mg/dl)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
BUN(mg/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
最近の測定日	[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
Ccr(ml/min/1.73 m ²)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
血清クレアチニン (mg/dl)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
BUN(mg/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
治療見込期間 (入院)	開始日 [平成y年m月d日] から終了日 [平成y年m月d日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
治療見込期間 (通院)	開始日 [平成y年m月d日] から終了日 [平成y年m月d日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
診断年月日	[y年m月d日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
医療機関所在地	当該の医療機関所在地を入力します。

名称	当該の医療機関名称を入力します。
医師氏名	当該の医師氏名を入力します。
同意	同意書による同意の有無を入力します。

6. データ出力と読込

6.1 データ出力

複数台のパソコンによる入力業務を統合するためのデータ出力機能です。
出力するファイルは CSV 形式です。

メインメニュー画面で、「データ出力」 ボタンをクリックするとデータ出力画面が表示されます。

疾患群名称	ファイル名	確定	未確定	同意	非同意	予定件数	実績件数
<input checked="" type="checkbox"/> 悪性新生物							
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性腎疾患							
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性呼吸器疾患							
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性心疾患							
<input checked="" type="checkbox"/> 内分泌疾患							
<input checked="" type="checkbox"/> 膠原病							
<input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病							
<input checked="" type="checkbox"/> 先天性代謝異常							
<input checked="" type="checkbox"/> 血友病等血液・免疫疾患							
<input checked="" type="checkbox"/> 神経・筋疾患							
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性消化器疾患							
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン分泌不全性低身長症							
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン軟骨無形成症							
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン慢性腎疾患							
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン継続							

6.1.1 表示

出力年度 年度・実施主体設定画面で設定された年度が表示されます。
出力年度をコンボボックスから選択してください。

出力先 前回出力したフォルダーが表示されます。
入力欄の右のボタンで出力先のフォルダーを変更することができます。

6.1.2 操作

① 全チェック ON

「全チェック ON」 ボタンをクリックすると、処理対象疾患群のチェックをすべて ON にします。

② 全チェック OFF

「全チェック OFF」 ボタンをクリックすると、処理対象疾患群のチェックをすべて OFF にします。

※個別のチェックは、それぞれのチェック欄をマウスでクリックして設定してください。

③ 出力

「出力」ボタンをクリックすると、出力年度の疾患データを検索し、現在の登録情報が一覧表に表示されます。

また、「出力」ボタンが無効となり、「CSV出力」・「取消」ボタンが表示されます。

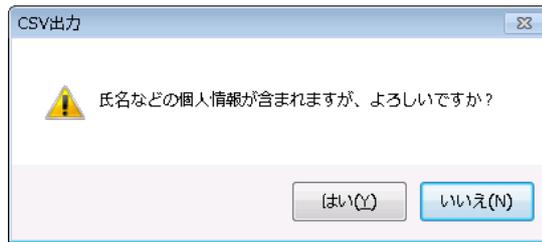
未確定データメッセージ

疾患群名称	ファイル名	確定	未確定	同意	非同意	予定件数	実績件数
<input checked="" type="checkbox"/> 悪性新生物	t5mali22090.csv	199	1	195	4	199	
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性腎疾患	t5rena22090.csv	78	0	74	4	78	
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性呼吸器疾患	t5asth22090.csv	33	0	30	3	33	
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性心疾患	t5hear22090.csv	223	0	213	10	223	
<input checked="" type="checkbox"/> 内分泌疾患	t5endo22090.csv	296	0	278	18	296	
<input checked="" type="checkbox"/> 膠原病	t5coll22090.csv	36	0	34	2	36	
<input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病	t5diab22090.csv	59	0	56	3	59	
<input checked="" type="checkbox"/> 先天性代謝異常	t5meta22090.csv	40	0	38	2	40	
<input checked="" type="checkbox"/> 血友病等血液・免疫疾患	t5bloo22090.csv	37	0	37	0	37	
<input checked="" type="checkbox"/> 神経・筋疾患	t5nerv22090.csv	37	0	34	3	37	
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性消化器疾患	t5dige22090.csv	32	0	31	1	32	
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン分泌不全性低身長症	t5ghd122090.csv	21	0	21	0	21	
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン軟骨無形成症	t5ghd222090.csv	0	0	0	0	0	
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン慢性腎疾患	t5ghd322090.csv	0	0	0	0	0	
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン継続	t5ghd422090.csv	106	0	96	10	106	

項目	表示内容
ファイル名	疾患群別の CSV ファイル名を表示します。 ファイル名の形式：t5xxxxyyccc.csv t5 プログラムのバージョン情報 xxxx 疾患群識別記号 yy 平成年度 ccc 実施主体等番号
確定	確定済みのデータ件数
未確定	未確定のデータ件数。 未確定データがあれば該当セルの表示色を黄色にし、未確定データメッセージを赤色で表示します。
同意	確定済みで同意のデータ件数
非同意	確定済みで非同意のデータ件数
予定件数	出力予定データ件数。確定と同値。

未確定データは出力対象外です。未確定データがある場合は、該当疾患群の医療意見書を再確認の上、確定処理を行ってください。

- ・「CSV 出力」 ボタンをクリックすると、次の個人情報に関する確認メッセージが表示されます。



「はい」をクリックすると、処理対象チェックが ON の疾患群について CSV ファイルへの出力処理が行われ、結果が一覧表に表示されます。

「CSV 出力」、「取消」 ボタンは消え、「出力」 ボタンが有効になります。

「いいえ」をクリックすると、このメッセージが消え、CSV 出力処理はキャンセルされます。



項目	表示内容
実績件数	出力データ件数

実績件数は、予定件数と同値になるはずですが。

出力先のフォルダーに、出力ファイルが既に存在する場合は、上書きされます。
別ファイルとして保存したい場合は、フォルダーを変えて管理してください。

- ・「取消」 ボタンをクリックすると、出力処理をキャンセルします。

「CSV 出力」、「取消」 ボタンは消え、「出力」 ボタンが有効になります。

④ 終了

「終了」ボタンをクリックすると、データ出力画面が終了し、メインメニュー画面に戻ります。

6.2 データ出力（厚生労働省提出用）

厚生労働省提出用のデータ出力機能で、出力されるデータは、医療意見書関連のデータと保健所データが対象になります。（患者氏名は削除されたデータとなります。）

出力するファイルは CSV 形式です。

メインメニュー画面で、「データ出力（厚生労働省提出用）」ボタンをクリックするとデータ出力（厚生労働省用）画面が表示されます。

疾患群名称	ファイル名	予定数				実績数			
		確定	未確定	同意	非同意	統計データ	同意	非同意	統計データ
<input checked="" type="checkbox"/> 悪性新生物									
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性腎疾患									
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性呼吸器疾患									
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性心疾患									
<input checked="" type="checkbox"/> 内分泌疾患									
<input checked="" type="checkbox"/> 膠原病									
<input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病									
<input checked="" type="checkbox"/> 先天性代謝異常									
<input checked="" type="checkbox"/> 血友病等血液・免疫疾患									
<input checked="" type="checkbox"/> 神経・筋疾患									
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性消化器疾患									
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン分泌不全性低身長症									
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン軟骨無形成症									
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン慢性腎疾患									
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン継続									
<input checked="" type="checkbox"/> 保健所データ									

6.2.1 表示

出力年度 年度・実施主体設定画面で設定された年度が表示されます。
出力年度をコンボボックスから選択してください。

出力先 前回出力したフォルダーが表示されます。
入力欄の右のボタンで出力先のフォルダーを変更することができます。

6.2.2 操作

① 全チェック ON

「全チェック ON」ボタンをクリックすると、処理対象疾患群のチェックをすべて ON にします。

② 全チェック OFF

「全チェック OFF」ボタンをクリックすると、処理対象疾患群のチェックをすべて OFF にします。

※個別のチェックは、それぞれのチェック欄をマウスでクリックして設定してください。

③ 出力

「出力」ボタンをクリックすると、出力年度の疾患データを検索し、現在の登録情報が一覧表に表示されます。

また、「出力」ボタンが無効となり、「CSV出力」、「取消」ボタンが表示されます。

未確定データメッセージ

データ出力 (厚生労働省提出用)

出力年度: 平成22 年度

出力先: C:\TEMP\CSV

疾患群名称	ファイル名	確定	未確定	予定数		実績数	
				同意	非同意	統計データ	統計データ
<input checked="" type="checkbox"/> 悪性新生物	mali22090.csv, H Ma_D22090.csv	139	1	135	4	1	
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性腎疾患	rena22090.csv, H Re_D22090.csv	78	0	74	4	1	
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性呼吸器疾患	asth22090.csv, H As_D22090.csv	33	0	30	3	1	
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性心疾患	hear22090.csv, H He_D22090.csv	223	0	213	10	1	
<input checked="" type="checkbox"/> 内分泌疾患	endo22090.csv, H En_D22090.csv	296	0	278	18	1	
<input checked="" type="checkbox"/> 膠原病	coll22090.csv, H Co_D22090.csv	36	0	34	2	1	
<input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病	diab22090.csv, H Di_D22090.csv	59	0	56	3	1	
<input checked="" type="checkbox"/> 先天性代謝異常	meta22090.csv, H Me_D22090.csv	40	0	38	2	1	
<input checked="" type="checkbox"/> 血友病等血液・免疫疾患	bloo22090.csv, H Bl_D22090.csv	37	0	37	0	1	
<input checked="" type="checkbox"/> 神経・筋疾患	nerv22090.csv, H Ne_D22090.csv	37	0	34	3	1	
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性消化器疾患	dise22090.csv, H Dc_D22090.csv	32	0	31	1	1	
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン分泌不全性低身長症	ghd122090.csv, H G D122090.csv	21	0	21	0	1	
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン軟骨無形成症	ghd222090.csv, H G D222090.csv	0	0	0	0	1	
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン慢性腎疾患	ghb22090.csv, H G D22090.csv	0	0	0	0	1	
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン継続	ghd422090.csv, H G D422090.csv	106	0	96	10	1	
<input checked="" type="checkbox"/> 保健所データ	HC22090.csv			3			

全チェックON CSV出力 取消

全チェックOFF 出力 終了

項目	表示内容
ファイル名	<p>疾患群別の CSV ファイル名を表示します。</p> <p>疾患群毎に出力されるファイルは次の 3 種類です。</p> <p>1.医療意見書データファイル ファイル名の形式: xxxxyyccc.csv</p> <p>2.非同意データファイル ファイル名の形式: H_ttttyyccc.csv</p> <p>3.非同意統計値データファイル ファイル名の形式: zz_Dyyccc.csv</p> <p>xxxx 疾患群識別記号</p> <p>tttt 非同意統計値データの疾患群識別記号</p> <p>zz_D 非同意データの疾患群省略識別記号</p> <p>yy 平成年度</p> <p>ccc 実施主体等番号</p> <p>※この他に、「保健所データ」HCyyccc.csv があります。</p>
確定	確定済みのデータ件数
未確定	未確定のデータ件数

	未確定データがあれば該当セルの表示色を黄色にし、未確定データメッセージを赤色で表示します。
予定：同意	確定済みで同意のデータ件数。 医療意見書データファイルに出力される件数です。
予定：非同意	確定済みで非同意のデータ件数。 非同意データファイルに出力される件数です。
予定：統計データ	同意／非同意の統計値データ件数。 確定済みのデータがなくても0件データを必ず出力しますので、 件数=1になります。

未確定データは出力対象外です。未確定データがある場合は、該当疾患群の医療意見書の再確認を行ってください。

- ・「CSV 出力」ボタンをクリックすると、処理対象チェックが ON の疾患群について CSV ファイルへの出力処理が行われ、結果が一覧表に表示されます。

「CSV 出力」、「取消」ボタンは消え、「出力」ボタンが有効になります。

データ出力 (厚生労働省提出用)

出力年度 年度

出力先 ...

未確定データが存在します。
未確定データは出力対象外です。
出力する前に未確定データを再確認してください。

疾患群名称	ファイル名	予定数			実績数				
		確定	未確定	同意	非同意	統計データ	同意	非同意	統計データ
<input checked="" type="checkbox"/> 悪性新生物	mal122090.csv, H Ma_D22090.csv	139	1	135	4	1	135	4	1
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性腎疾患	repa22090.csv, H Re_D22090.csv	78	0	74	4	1	74	4	1
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性呼吸器疾患	asth22090.csv, H As_D22090.csv	33	0	30	3	1	30	3	1
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性心疾患	hear22090.csv, H He_D22090.csv	223	0	213	10	1	213	10	1
<input checked="" type="checkbox"/> 内分泌疾患	endo22090.csv, H En_D22090.csv	296	0	278	18	1	278	18	1
<input checked="" type="checkbox"/> 膠原病	coll22090.csv, H Co_D22090.csv	36	0	34	2	1	34	2	1
<input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病	diab22090.csv, H Di_D22090.csv	59	0	56	3	1	56	3	1
<input checked="" type="checkbox"/> 先天性代謝異常	meta22090.csv, H Me_D22090.csv	40	0	38	2	1	38	2	1
<input checked="" type="checkbox"/> 血友病等血液・免疫疾患	bloo22090.csv, H Bl_D22090.csv	37	0	37	0	1	37	0	1
<input checked="" type="checkbox"/> 神経・筋疾患	nerv22090.csv, H Ne_D22090.csv	37	0	34	3	1	34	3	1
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性消化器疾患	dige22090.csv, H Dc_D22090.csv	32	0	31	1	1	31	1	1
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン分泌不全性低身長症	ghd122090.csv, H G_D122090.csv	21	0	21	0	1	21	0	1
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン軟骨無形成症	ghd222090.csv, H G_D222090.csv	0	0	0	0	1	0	0	1
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン慢性腎疾患	ghd322090.csv, H G_D322090.csv	0	0	0	0	1	0	0	1
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン継続	ghd422090.csv, H G_D422090.csv	108	0	96	10	1	96	10	1
<input checked="" type="checkbox"/> 保健所データ	HC22090.csv			3			3		

全チェックON

全チェックOFF

出力

終了

項目	表示内容
実績：同意	出力された確定済みで同意のデータ件数。
実績：非同意	出力された確定済みで非同意のデータ件数。
実績：統計データ	出力された同意／非同意の統計値データ件数。

実績件数は、予定件数と同値になるはずです。

出力先のフォルダーに、出力ファイルが既に存在する場合は、上書きされます。

- ・「取消」ボタンをクリックすると、出力処理をキャンセルします。
- 「CSV 出力」、「取消」ボタンは消え、「出力」ボタンが有効になります。

④ 終了ボタン

「終了」ボタンをクリックすると、データ出力 (厚生労働省提出用) 画面が終了し、メインメニュー画面に戻ります。

6.3 データ読込

データ読込は、複数台のパソコンで入力された医療意見書を統合する機能です。

メインメニュー画面で、「データ読込」ボタンをクリックするとデータ読込画面が表示されます。

	疾患群名称	追加件数	現登録数	重複件数	実績件数
<input checked="" type="checkbox"/>	悪性新生物				
<input checked="" type="checkbox"/>	慢性腎疾患				
<input checked="" type="checkbox"/>	慢性呼吸器疾患				
<input checked="" type="checkbox"/>	慢性心疾患				
<input checked="" type="checkbox"/>	内分泌疾患				
<input checked="" type="checkbox"/>	膠原病				
<input checked="" type="checkbox"/>	糖尿病				
<input checked="" type="checkbox"/>	先天性代謝異常				
<input checked="" type="checkbox"/>	血友病等血液・免疫疾患				
<input checked="" type="checkbox"/>	神経・筋疾患				
<input checked="" type="checkbox"/>	慢性消化器疾患				
<input checked="" type="checkbox"/>	成長ホルモン分泌不全性低身長症				
<input checked="" type="checkbox"/>	成長ホルモン軟骨無形成症				
<input checked="" type="checkbox"/>	成長ホルモン慢性腎疾患				
<input checked="" type="checkbox"/>	成長ホルモン継続				

6.3.1 表示

- 読込年度 年度・実施主体設定画面で設定された年度が表示されます。
読込年度をコンボボックスから選択してください。
- 読込元 前回読込んだフォルダーが表示されます。
入力欄の右のボタンで読込元のフォルダーを変更することができます。
- バージョン選択 V5 がチェックされています。
V4 バージョンのデータを読込む場合は、V4 をチェックしてください。

6.3.2 操作

- ① 全チェック ON
「全チェック ON」ボタンをクリックすると、処理対象疾患群のチェックをすべて ON にします。
- ② 全チェック OFF
「全チェック OFF」ボタンをクリックすると、処理対象疾患群のチェックをすべて OFF にします。

※個別のチェックは、それぞれのチェック欄をマウスでクリックして設定してください。

③ 読込

「読込」ボタンをクリックすると、読込元フォルダー内のCSVファイルのデータ件数、および読込年度の疾患データから現在の登録情報が一覧表に表示されます。

また、「読込」ボタンが無効となり、「読込実行」、「取消」ボタンが表示されます。

疾患群名称	追加件数	現登録数	重複件数	実績件数
<input checked="" type="checkbox"/> 悪性新生物	5	140	5	
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性腎疾患	0	78	0	
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性呼吸器疾患	0	33	0	
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性心疾患	0	223	0	
<input checked="" type="checkbox"/> 内分泌疾患	0	296	0	
<input checked="" type="checkbox"/> 膠原病	0	36	0	
<input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病	0	59	0	
<input checked="" type="checkbox"/> 先天性代謝異常	0	40	0	
<input checked="" type="checkbox"/> 血友病等血液・免疫疾患	0	37	0	
<input checked="" type="checkbox"/> 神経・筋疾患	0	37	0	
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性消化器疾患	0	32	0	
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン分泌不全性低身長症	0	21	0	
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン軟骨無形成症	0	0	0	
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン慢性腎疾患	0	0	0	
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン継続	0	106	0	

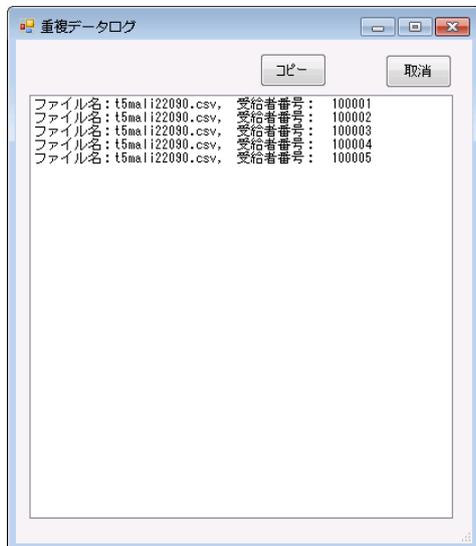
項目	表示内容
追加件数	読込元ファイルのデータ件数
現登録数	読込年度の現在の登録数
重複件数	読込元ファイルに存在する、登録済み医療意見書（年度・実施主体・疾患群・受給者番号が一致するデータ）の件数 重複データがあれば該当セルの表示色を黄色に変更

重複データがあった場合は、「重複ログ」ボタンも表示されます。

- 重複データがあった場合、「重複ログ」ボタンをクリックすると、重複ログ画面が表示されます。ファイル名と受給者番号が表示されますので、ご確認ください。

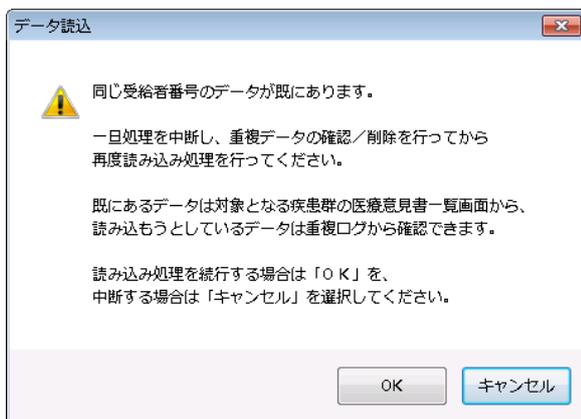
「コピー」ボタンをクリックすると、重複データの内容がクリップボードにコピーされますので「メモ帳」等に貼り付けて印刷等を行ってください。

「取消」ボタンをクリックすると、重複ログ画面を閉じます。



- 読込処理を実行するには、「読込実行」ボタンをクリックしてください。重複データが1件もなければ最終確認メッセージの項までお進みください。

重複データがあれば下記確認メッセージが表示されますので、内容確認後最適な対処を行ってください。

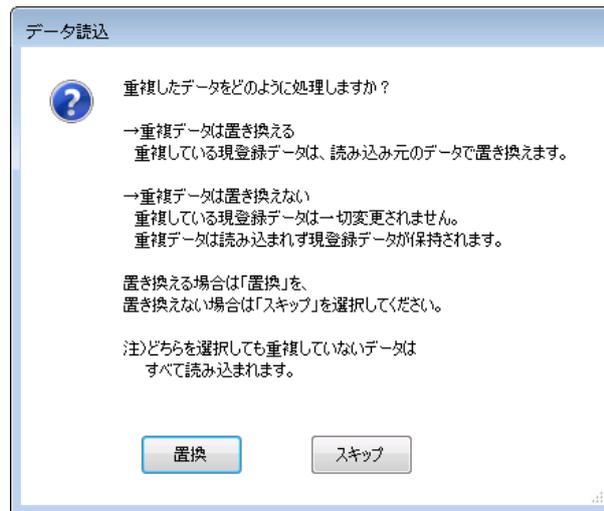


重複データの確認または削除を行うため、読込を中断する場合は「キャンセル」をクリックしてください。読込実行処理をキャンセルします。

(注) 14 ページにある「4. 医療意見書一覧画面」の項を参照してください。

読込処理を続行する場合は「OK」をクリックしてください。

重複データを読み込みして置き換えるか、読み込みしないかの確認メッセージが表示されます。



重複データを読み込みして置き換える場合は「置換」を、置き換えない場合は「スキップ」をクリックしてください。

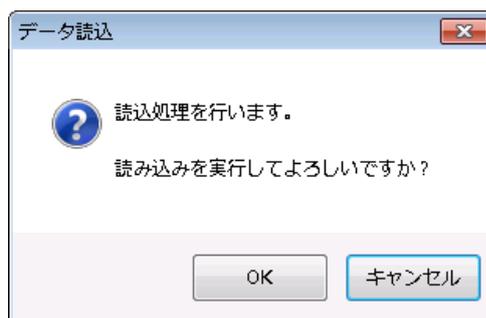
どちらを選択しても重複していないデータはすべて読み込まれ保存されます。

最終確認メッセージが表示されます。

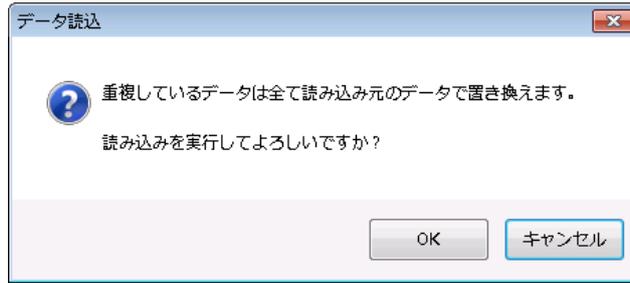
注) 選択した処理は全ての重複データに一括で適用されます。複数の重複データがある場合は注意してください。

- 最終確認メッセージ

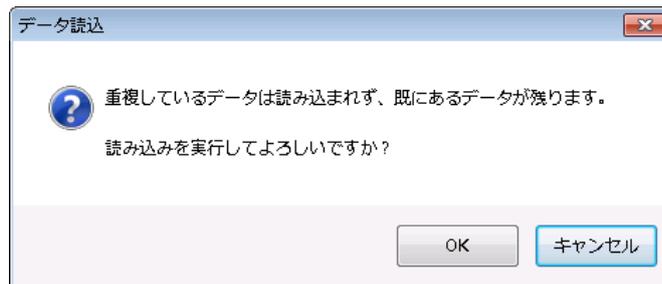
重複データなしの場合



重複データを読み込み置き換える場合



重複データを読み込まない場合（スキップ）



「はい」をクリックすると、処理対象チェックが ON の疾患群について CSV ファイルから読込処理が行われ、結果が一覧表に表示されます。

「読込実行」、「取消」ボタンは消え、「読込」ボタンが有効になります。

「いいえ」をクリックすると、読込実行処理をキャンセルします。



項目	表示内容
実績件数	読込実績件数

- ・「取消」ボタンをクリックすると、読込処理をキャンセルします。
「読込実行」、「取消」ボタンは消え、「読込」ボタンが有効になります。

④ 終了

「終了」ボタンをクリックすると、データ読込画面が終了し、メインメニュー画面に戻ります。

7. データ削除（一括）

データ削除は、年度・実施主体・保健所単位で登録データを一括削除する機能です。

メインメニュー画面で、「データ削除（一括）」ボタンをクリックするとデータ削除画面が表示されます。

疾患群名称	登録件数	削除予定件数	削除実績件数
<input checked="" type="checkbox"/> 悪性新生物			
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性腎疾患			
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性呼吸器疾患			
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性心疾患			
<input checked="" type="checkbox"/> 内分泌疾患			
<input checked="" type="checkbox"/> 膠原病			
<input checked="" type="checkbox"/> 糖尿病			
<input checked="" type="checkbox"/> 先天性代謝異常			
<input checked="" type="checkbox"/> 血友病等血液・免疫疾患			
<input checked="" type="checkbox"/> 神経・筋疾患			
<input checked="" type="checkbox"/> 慢性消化器疾患			
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン分泌不全性低身長症			
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン軟骨無形成症			
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン慢性腎疾患			
<input checked="" type="checkbox"/> 成長ホルモン継続			

7.1 削除単位の設定

削除年度 削除年度をコンボボックスで選択してください。

実施主体 削除対象の実施主体をコンボボックスで選択してください。

保健所 削除対象の保健所をコンボボックスで選択してください。

※年度のみ指定し、実施主体および保健所を空白にしておくと、その年度の全てのデータが一括して削除されます。

7.2 操作

① 全チェック ON

「全チェック ON」ボタンをクリックすると、処理対象疾患群のチェックをすべて ON にします。

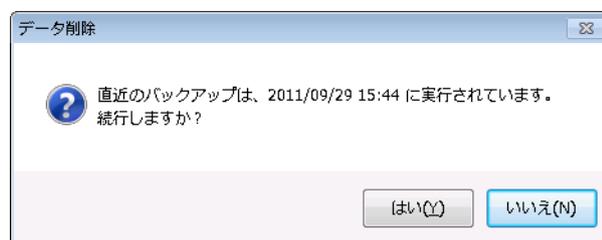
② 全チェック OFF

「全チェック OFF」ボタンをクリックすると、処理対象疾患群のチェックをすべて OFF にします。

※個別のチェックは、それぞれのチェック欄をマウスでクリックして設定してください。

③ 削除

「削除」ボタンをクリックすると、最新バックアップの日付確認メッセージ画面が表示されます。続行可であれば「はい」ボタンを、バックアップを取得してから削除を行うのであれば、「いいえ」で削除操作をキャンセルし、最新バックアップを取得後、再度削除操作を行ってください。



「はい」がクリックされると、削除年度の疾患データから現在の登録件数、および削除するデータ件数が一覧表に表示されます。

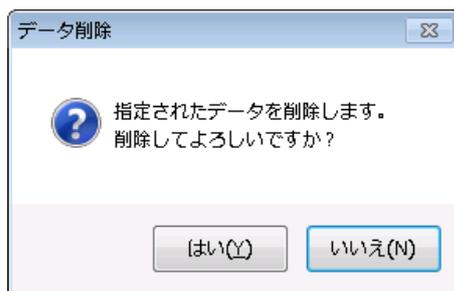
また、「削除」ボタンが無効となり、「削除実行」、「取消」ボタンが表示されます。

「いいえ」がクリックされると、削除処理をキャンセルします。



項目	表示内容
登録件数	削除年度の現在の登録数
削除予定件数	削除単位で設定された内容に一致する削除対象データの件数

- ・「削除実行」ボタンをクリックすると、削除確認メッセージが表示されます。



登録済みデータを削除する場合は「はい」を、削除しない場合は「いいえ」をクリックしてください。

「はい」をクリックすると、処理対象チェックが ON の疾患群について削除処理が行われ、結果が一覧表に表示されます。

「削除実行」、「取消」ボタンは消え、「削除」ボタンが有効になります。



項目	表示内容
削除績件数	削除された実績件数

削除年度だけを指定して年度の全疾患データを削除した場合、設定中の年度もリセットされます。年度・実施主体設定画面で再度年度の設定を行ってください。

- ・「取消」ボタンをクリックすると、削除処理をキャンセルします。
「削除実行」、「取消」ボタンは消え、「削除」ボタンが有効になります。

④ 終了

「終了」ボタンをクリックすると、データ削除画面が終了し、メインメニュー画面に戻ります。

8. データベース・バックアップ

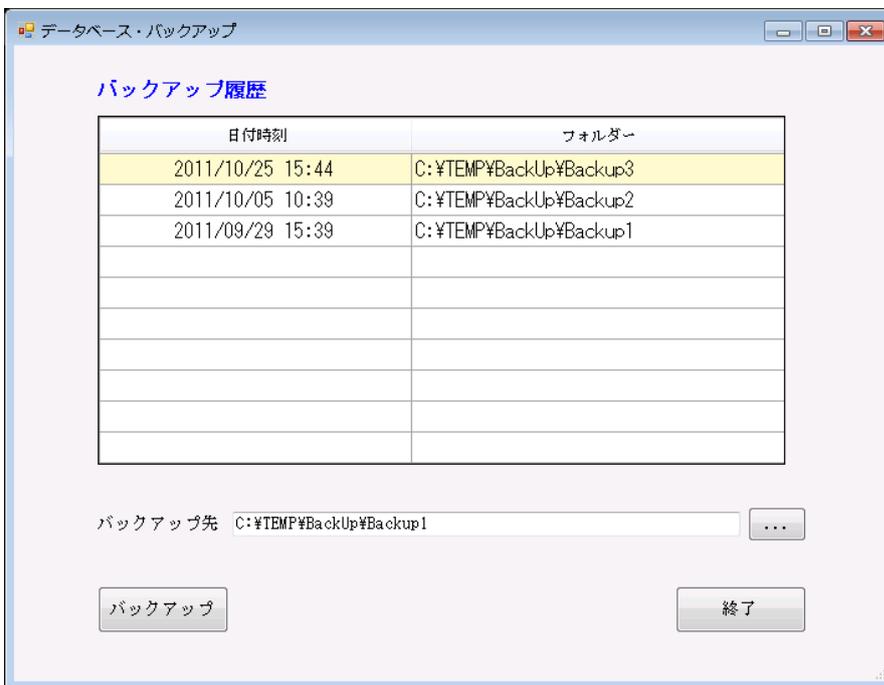
データベース・バックアップは、データベースの全てを別途記憶装置にバックアップする機能です。

バックアップするデータは、

- ・年度別、疾患群別の医療意見書データ
- ・各種マスターデータ
- ・年度および実施主体等の設定データ

が対象になります。

メインメニュー画面で、「データベースバックアップ」ボタンをクリックするとデータベース・バックアップ画面が表示されます。



8.1 表示

バックアップ履歴

最新10件のバックアップ履歴（日付、バックアップ先フォルダー）を一覧表に表示します。

バックアップ先

前回バックアップしたフォルダーが表示されます。

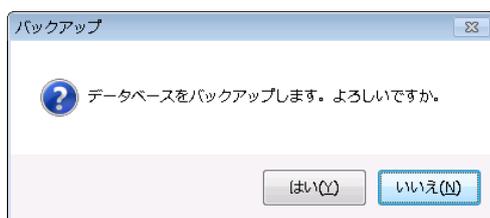
入力欄の右のボタンで読込先のフォルダーを変更することができます。

(注)バックアップ先のフォルダーは、必ず空のフォルダーを指定してください。

8.2 操作

① バックアップ

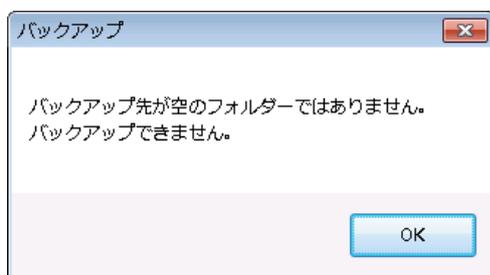
「バックアップ」ボタンをクリックすると、次の確認メッセージが表示されます。



バックアップを実行は「はい」を、しない場合は「いいえ」をクリックしてください。

「はい」をクリックすると、バックアップを実行します。

なお、バックアップ先が空のフォルダーでない場合は、次のメッセージが表示され、バックアップが行えません。



② 終了

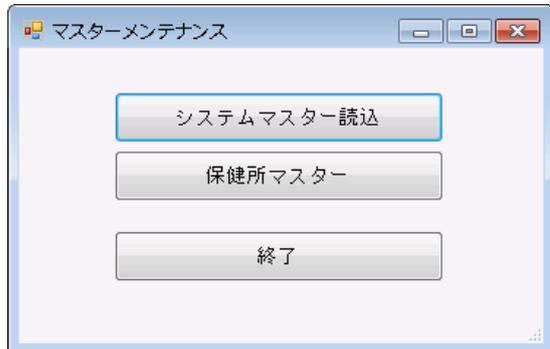
「終了」ボタンをクリックすると、データベース・バックアップ画面が終了し、メインメニュー画面に戻ります。

※バックアップデータからのデータベースの復旧手順については、

「小児慢性特定疾患の登録・管理システム Ver5.0 リカバリー手順書」をご覧ください。

9. マスターデータメンテナンス

メインメニュー画面で、「マスターメンテナンス」ボタンをクリックするとマスターメンテナンスメニュー画面が表示されます。



各ボタンの機能は以下の通りです。

- システムマスター読込 システムマスター読込画面を表示します。
- 保健所マスター 保健所マスター画面を表示します。
- 終了 マスターメンテナンス画面を終了し、メインメニュー画面に戻ります。

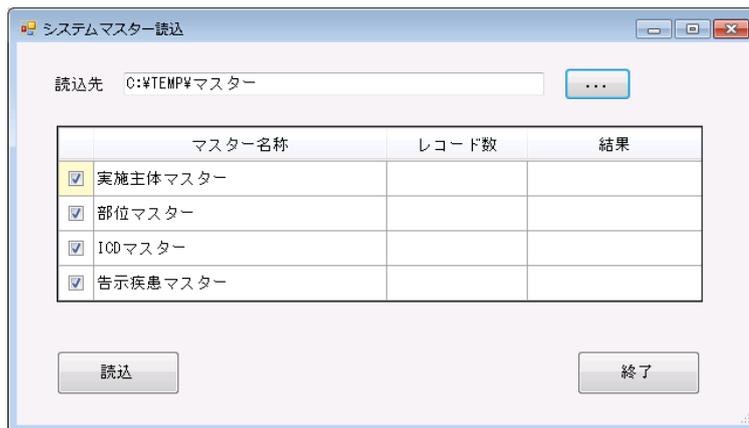
9.1 システムマスター読込

再配布されたシステムマスターファイルを読込む機能です。

なお、読込むマスターは次のマスターになります。

実施主体マスター、部位マスター、ICD マスター、告示疾患マスター

マスターメンテナンス画面で、「システムマスター読込」ボタンをクリックするとシステムマスター読込画面が表示されます。



9.1.1 表示

読込先

前回出力したフォルダーが表示されます。

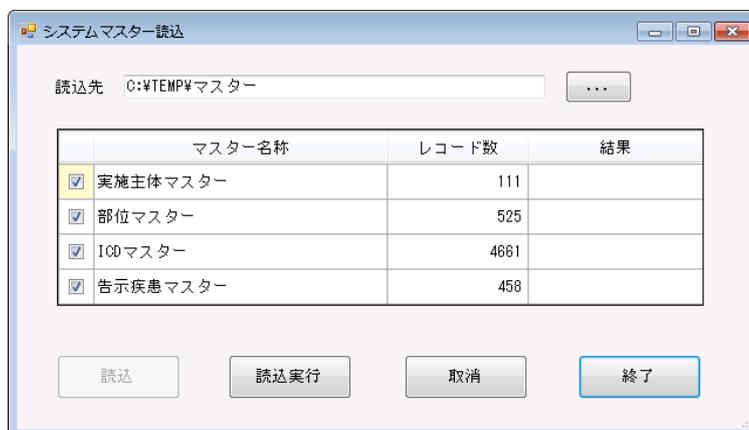
入力欄の右のボタンで読込先のフォルダーを変更することができます。

9.1.2 操作

① 読込

「読込」ボタンをクリックすると、読込元フォルダー内のシステムマスターのデータレコード数一覧表に表示されます。

また、「読込」ボタンが無効となり、「読込実行」・「取消」ボタンが表示されます。



- ・「読込実行」ボタンをクリックすると、処理対象チェックが ON のマスターについて読込処理が行われ、結果が一覧表に表示されます。

「読込実行」、「取消」ボタンは消え、「読込」ボタンが有効になります。



② 終了

「終了」ボタンをクリックすると、システムマスター読込画面が終了し、マスターメンテナンスメニュー画面に戻ります。

9.2 保健所マスター

マスターメンテナンス画面で、「保健所マスター」ボタンをクリックすると保健所マスター画面が表示されます。



9.2.1 表示

現在登録されている保健所データが一覧表示されます。

9.2.2 機能

① 追加入力

「追加入力」ボタンをクリックすると、保健所マスター入力画面を表示します。

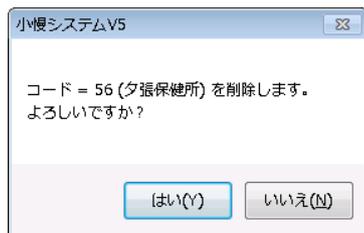
② 変更

一覧表から変更したいデータ行をダブルクリックすると、該当データの保健所マスター入力画面を表示します。

③ 削除

一覧表から削除したいデータを選択します。

「削除」ボタンをクリックすると、削除確認画面が表示されます。



「はい」 ボタンをクリックすると、削除されます。

「いいえ」 ボタンをクリックすると、削除されません。

④ コピー

「コピー」 ボタンをクリックすると、一覧表示中のデータをクリップボードにコピーします。

Excel に貼り付けることが可能です。

(注) コピーデータのデータ形式は、TAB 区切りになっています。

メモ帳等に貼り付けた場合も TAB 区切りになっていますので、ご注意ください。

⑤ 終了

「終了」 ボタンをクリックすると、保健所マスター画面が終了し、マスターメンテナンス・メニュー画面に戻ります。

9.2.3 保健所マスター入力画面

保健所マスターデータの追加/変更を行います。

The screenshot shows a window titled '保健所マスター入力' (Health Center Master Input). It has two text input fields: '保健所コード' (Health Center Code) and '保健所名称' (Health Center Name). Below these fields are two buttons: '登録' (Register) and '取消' (Cancel).

① 表示

追加入力の場合

すべてブランク表示。

変更の場合

現在登録中のデータを表示。

(注) 変更の場合、保健所コードの変更は出来なくなっています。

② 入力データ

保健所コード： 3桁数字

保健所名称： 全角64文字以内

③ 機能

・登録

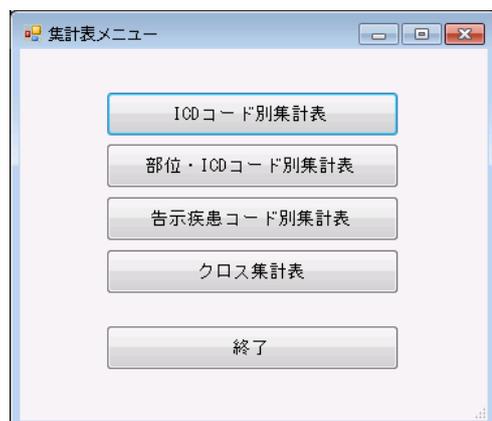
「登録」 ボタンをクリックすると、入力データをマスターに登録後、保健所マスター画面に戻ります。

・取消

「取消」 ボタンをクリックすると、追加/修正操作を取消し、保健所マスター画面に戻ります。

10. 集計表

メインメニュー画面で、「集計表」ボタンをクリックすると集計表メニュー画面が表示されます。



各ボタンの機能は以下の通りです。

- ICDコード別集計表 ICDコード別集計表画面を表示します。
- 部位・ICDコード別集計表 部位・ICDコード別集計表画面を表示します。
- 告示疾患コード別集計表 告示疾患コード別集計表画面を表示します。
- クロス集計表 クロス集計表画面を表示します。
- 終了 集計表メニュー画面を終了し、メインメニュー画面に戻ります。

<<集計表で表示される疾患群コードと疾患群名称の対応表>>

疾患群コード	疾患群名称
1	悪性新生物
2	慢性腎疾患
3	慢性呼吸器疾患
4	慢性心疾患
5	内分泌疾患
6	膠原病
7	糖尿病
8	先天性代謝異常
9	血友病等血液・免疫疾患
10	神経・筋疾患
11	成長ホルモン(初回)分泌不全性低身長症
12	成長ホルモン(初回)軟骨無形成症
13	成長ホルモン(初回)慢性腎不全
14	慢性消化器疾患
15	成長ホルモン(継続)

10.1 ICD コード別集計表

集計表メニュー画面で、「ICD コード別集計表」ボタンをクリックすると ICD コード別集計表画面が表示されます。

初期表示は、なしです。



10.1.1 操作

① 表示更新

表示対象年度を年度コンボボックスで設定後、「表示更新」ボタンをクリックすると該当年度の集計表を表示します。

なお、「0件データは表示しない」をチェックして、表示更新すると0件データは表示されません。

行番号	疾患群	ICD	名称	件数	%
1	1	8010	癌	1	0.71
2	1	8090	基底細胞癌	1	0.71
3	1	8810	緑内障	1	0.71
4	1	8960A	ウイルス腫瘍	2	1.43
5	1	8970	肝芽腫	4	2.86
6	1	8973	胸膜肺芽腫	1	0.71
7	1	9040	滑膜肉腫	1	0.71
8	1	9064	経腫	4	2.86
9	1	9071	卵黄嚢腫	3	2.14
10	1	9080C	奇形腫	1	0.71
11	1	9180	骨肉腫	6	4.29
12	1	9260	ユーイング肉腫	2	1.43
13	1	9350	頭蓋咽頭腫	4	2.86
14	1	9360	松果体腫(腫瘍)	1	0.71
15	1	9361	松果体細胞腫	2	1.43
16	1	9380	グリオーマ	11	7.86
17	1	9391	上衣腫	3	2.14
18	1	9400	星細胞腫	2	1.43
19	1	9470	髓芽腫	3	2.14
20	1	9500	神経芽腫	10	7.14

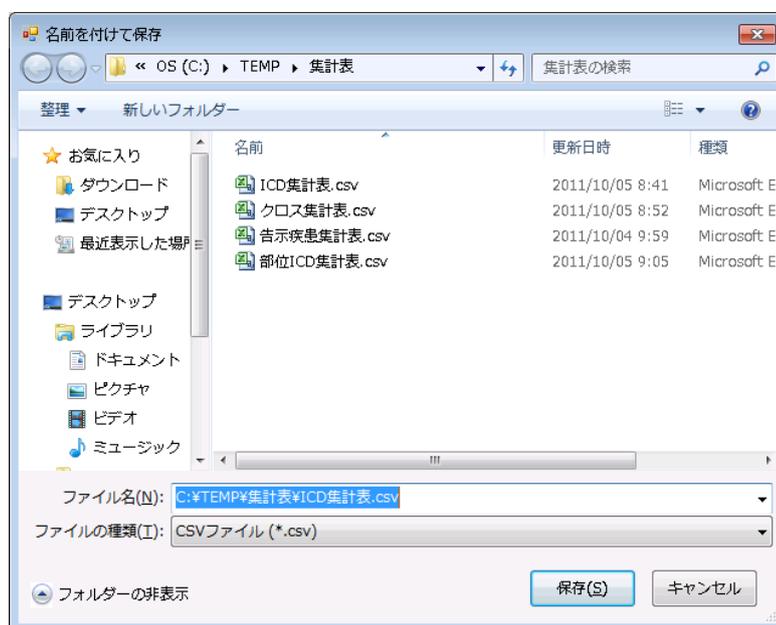
※ %表示の分母は表示された疾患群別の合計です。

② CSV 作成

表示中のデータから CSV ファイルを作成します。

「CSV 作成」 ボタンをクリックすると、名前を付けて保存画面が表示されます。

開かれるフォルダーおよびファイル名は、前回保存されたフォルダーおよびファイル名になります。



保存先をフォルダーおよびファイル名を編集後、「保存」ボタンをクリックしてください。

③ 終了

「終了」ボタンをクリックすると、ICD コード別集計表を終了し、集計表メニュー画面に戻ります。

10.2 部位・ICDコード別集計表

集計表メニュー画面で、「部位・ICDコード別集計表」ボタンをクリックすると、部位・ICDコード別集計表画面が表示されます。

表示対象疾患群は、悪性新生物です。

初期表示は、なしです。

行番号	部位	部位名称	ICD	ICD名称	件数	%
-----	----	------	-----	-------	----	---

10.2.1 操作

① 表示更新

表示対象年度を年度コンボボックスで設定後、「表示更新」ボタンをクリックすると該当年度の集計表を表示します。

行番号	部位	部位名称	ICD	ICD名称	件数	%
1	未設定				12	8.57
2			9040	滑膜肉腫	1	
3			9360	松果体腫(腫瘍)	1	
4			9361	松果体細胞腫	1	
5			9300	グリオーマ	2	
6			9590N	悪性リンパ腫	1	
7			9659	ホジキンリンパ腫、結節性...	1	
8			9750B	血球貪食リンパ組織球症	2	
9			9751	ランゲルハンス細胞組織球症	1	
10			9826	バーキット白血病 (B細胞...	1	
11			9837	急性リンパ性白血病 (T細...	1	
12	C16	胃			1	0.71
13			9590N	悪性リンパ腫	1	
14	C18	大腸			1	0.71
15			9590B	悪性リンパ腫、B細胞性	1	
16	C22	肝臓			4	2.86
17			8970	肝芽腫	4	
18	C25	膵臓			2	1.43
19			9751	ランゲルハンス細胞組織球症	2	
20	C31	副鼻腔			1	0.71

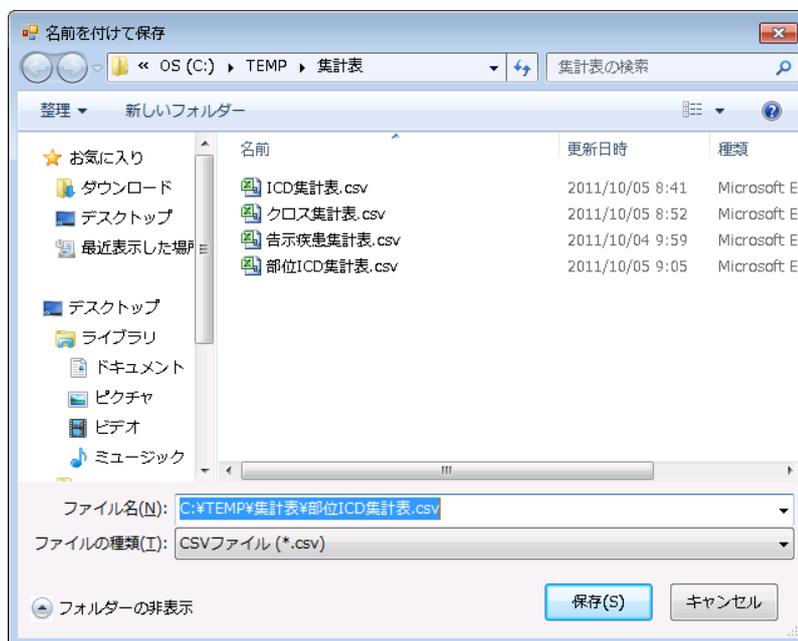
※ %表示の分母は表示された疾患の合計です。

② CSV 作成

表示中のデータから CSV ファイルを作成します。

「CSV 作成」 ボタンをクリックすると、名前を付けて保存画面が表示されます。

開かれるフォルダーおよびファイル名は、前回保存されたフォルダーおよびファイル名になります。



保存先をフォルダーおよびファイル名を編集後、「保存」 ボタンをクリックしてください。

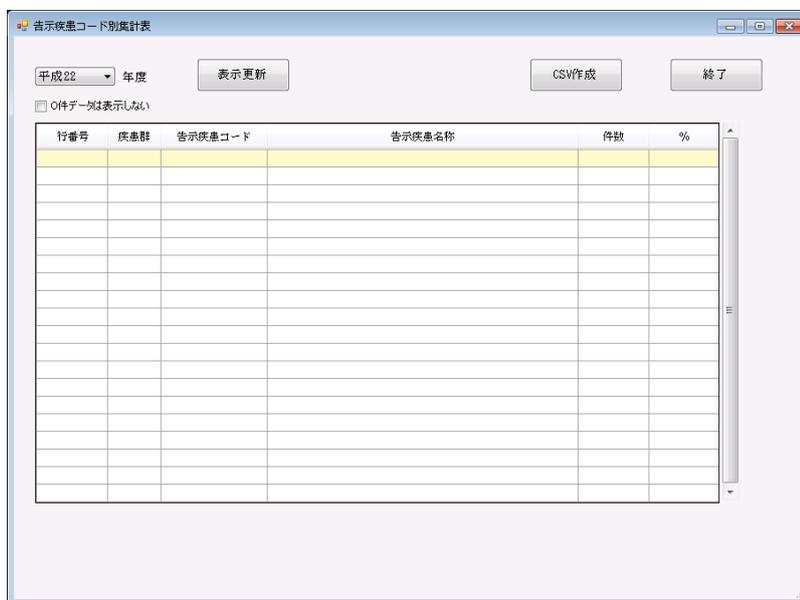
③ 終了

「終了」 ボタンをクリックすると、部位・ICD コード別集計表を終了し、集計表メニュー画面に戻ります。

10.3 告示疾患コード別集計表

集計表メニュー画面で、「告示疾患別集計表」ボタンをクリックすると、告示疾患コード別集計表画面が表示されます。

初期表示は、なしです。



10.3.1 操作

① 表示更新

表示対象年度を年度コンボボックスで設定後、「表示更新」ボタンをクリックすると該当年度の集計表を表示します。

なお、「0件データは表示しない」をチェックして、表示更新すると0件データは表示されません。

行番号	疾患群	告示疾患コード	告示疾患名称	件数	%
1	1	1	悪性カルチノイド		
2	1	2	悪性黒色腫		
3	1	3	悪性骨巨細胞腫		
4	1	4	悪性繊維症		
5	1	5	悪性マクログロブリン血症		
6	1	6	福山型先天性筋ジストロフィー(先天性遺伝性筋ジ...	10	7.14
7	1	7	アスキネ腫瘍		
8	1	8	ミニコア病	2	1.43
9	1	9	下垂体腫瘍		
10	1	10	家族性赤血球貪食性繊維症		
11	1	11	褐色細胞腫		
12	1	12	癌性腹膜炎		
13	1	13	奇形腫(頭蓋内及び脊髄管内に限る)	1	0.71
14	1	14	嚢状骨肉腫		
15	1	15	形質細胞腫		
16	1	16	血球貪食リンパ組織球症	2	1.43
17	1	17	好酸球性肉芽腫		
18	1	18	骨髄腫	1	0.71
19	1	19	松果体腫	3	2.14
20	1	20	絨毛上皮腫		

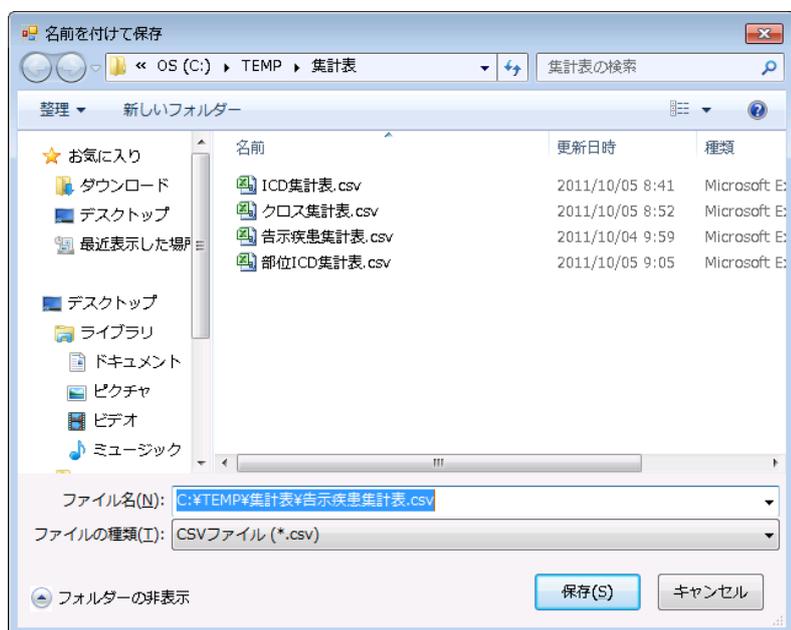
※ %表示の分母は表示された疾患群別の合計です。

② CSV 作成

表示中のデータから CSV ファイルを作成します。

「CSV 作成」 ボタンをクリックすると、名前を付けて保存画面が表示されます。

開かれるフォルダーおよびファイル名は、前回保存されたフォルダーおよびファイル名になります。



保存先をフォルダーおよびファイル名を編集後、「保存」 ボタンをクリックしてください。

③ 終了

「終了」 ボタンをクリックすると、告示疾患コード別集計表を終了し、集計表メニュー画面に戻ります。

10.4 クロス集計表

集計表メニュー画面で、「クロス集計表」ボタンをクリックすると、クロス集計表画面が表示されます。初期表示は、なしです。



10.4.1 操作

① 表示更新

- 表示対象を年度コンボボックスで設定してください。
- 集計項目（疾患群、ICDコード、告示疾患コード、性別、年齢、実施主体、保健所）の中から集計する項目にチェックをいれてください。
- 「表示更新」ボタンをクリックすると該当年度の集計表を表示します。次のサンプル画面は、性別、保健所をチェックした時の集計表です。なお、保健所をチェックすると自動的に実施主体もチェックされます。

行番号	性別	実施主体	実施主体名称	保健所名称	件数	%
1	男	90	さいたま市	さいたま市保健所	38	0.44
2	男	90	さいたま市	さいたま市保健所	434	43.41
3	男	90	さいたま市	該当なし	27	2.37
4	女	90	さいたま市	さいたま市保健所	69	6.06
5	女	90	さいたま市	さいたま市保健所	419	36.82
6	女	90	さいたま市	該当なし	33	2.90
合計					1138	100.00

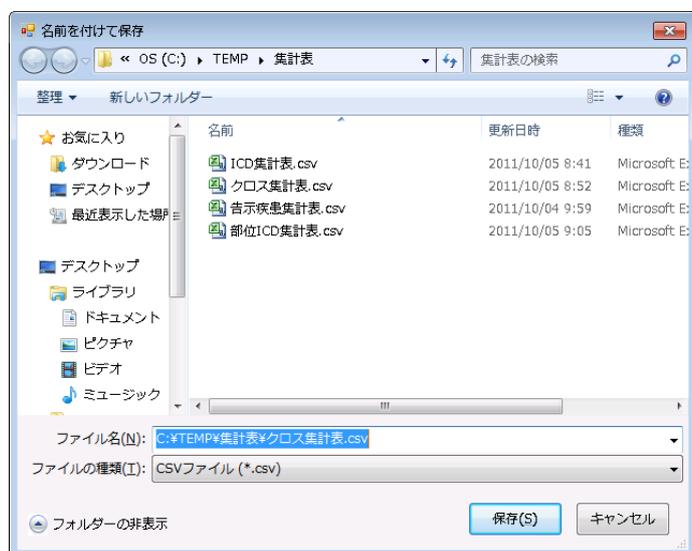
※ %表示の分母は選択した項目の合計です。

② CSV 作成

表示中のデータから CSV ファイルを作成します。

「CSV 作成」 ボタンをクリックすると、名前を付けて保存画面が表示されます。

開かれるフォルダーおよびファイル名は、前回保存されたフォルダーおよびファイル名になります。



保存先をフォルダーおよびファイル名を編集後、「保存」 ボタンをクリックしてください。

③ 終了

「終了」 ボタンをクリックすると、クロス集計表を終了し、集計表メニュー画面に戻ります。