# 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。

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

データの入力は、基本的に以下の手順となります。

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、ならびに必要に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

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



F1歳、又はアドドリ HDD 寺 記憶装置

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



1. 医療意	見書の共通操作	6
1.1 キー	ーボードによる入力	6
1.2 그ン	/ボボックスによる入力	6
1.3 ラミ	ジオボタンによる入力	7
1.4 チュ	ェックボックスの入力	7
1.5 疾患	患名・ICD コードの入力について	8
1.6 転7	ヘデータの入力について	8
1.7 継統	売データの入力について	9
1.8 満年	F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	阴表示	14
4.2 操作	乍	15
5. 医療意	見書画面	
5.1 医病	寮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 医病	寮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 医病	寮意見書画面の説明	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	
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	
9.1 システムマスター読込	
9.1.1 表示	
9.1.2 操作	
9.2 保健所マスター	
9.2.1 表示	
9.2.2 機能	
9.2.3 保健所マスター入力画面	
10. 集計表	
10.1 ICD コード別集計表	
10.1.1 操作	
10.2 部位・ICD コード別集計表	
10.2.1 操作	
10.3 告示疾患コード別集計表	
10.3.1 操作	
10.4 クロス集計表	109
10.4.1 操作	

# 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。

受給	昔番号: [		新規(	◎ 新規診断
患者	ふりがな	1~9999999の範囲	で入力して	ください 男
	-			

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。

データスカ	×
入力範囲を超え	ています。
	ок

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。

不明(1-12/出11)	
小樽市保健所	<u> </u>
江別保健所	=
当別保健所  千歳保健所	
岩見沢保健所	_
夕張保健所	0
」由仁保健所 ] 砂川保健所	= _
浸川保健所 満川保健所	
	-
旭川保健所  宮良野保健所	-
出别保健所 法别保健所	_
金奇体延历 余市保健所	
岩内保健所 但知安保健所	
江差保健所	
_今金保健所 _木古内保健所	-
渡島保健所	
森保健所	
室蘭保健所   苫小牧保健所	Ŧ
浦河保健所	*

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)

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。



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	🔲 インスリン	📝 経口血糖降下薬	🔲 IGF-1	📝 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。



※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。



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 ④ 転入	岩手県 ▼ ◎ 継続 ◎ 再開	0
T		

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。

保留	建所番号:	」 さいたま市保健所 → <mark>未確定</mark>
規診断	◎ 転入	◎ 維続 🔘 再開 🔘 無記入・他

「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。

悪性新生物 🛛 🕅
過去の意見書データを参照してよろしいですか?
(はい(Y) いいえ(N)

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。

都道府県・指定都市・中核市番号:	90
受給者番号: 参照	
±	

※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)



# 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、
- プラダー・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

● 成長ホルモン;慢性腎不全

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(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。

×==-	x
年度または、実施主体の設定がされていません。 「年度・実施主体設定」で設定してください。	
ок	

## 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。

🚽 年度・実施主体設定	
年度	
実施主体	•
確定	取消

・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。

性新生	生物医療意見	悲書	平成22	▼ 年度	実施主体 表示順	90 :	さいたます	<b>↓</b>	1	表示更新		
検索条	:件										_	
榆	去多件 項目	なし		•	;	検索キ、	~					スク
	COST OF					12010-1						
行乗号	宝施主休	保健所	受給者報号	串去字	(生 日)	年齢	言念は近コート。	医療機関	確定	同音	14/	
1	さいたま市	さいたま市保健所	103412 福	本修一	男	16	9360	埼玉県立小児医療センター	済	0		
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		Ō	=	
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	Ō		
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	0	1	
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	0	1	
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	湇	0		
7	さいたま市	さいたま市保健所	107552 大	岩梓	女	9	9837	埼玉県立小児医療センター	済	0		
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	湇	0		
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	0		
10	さいたま市	さいたま市保健所	107585 🎛	中豊	男	1	9751	埼玉県立小児医療センター	湇	0		
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	0		
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	湇	0		
13	さいたま市	さいたま市保健所	107619 熊	谷 宏樹	男	8	9750B	埼玉県小児医療センター ・・・	湇	0		
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	湇	0		
15	さいたま市	さいたま市保健所	103165 高	橋 穂希	女	14	9380	国立成育医療センター	湇	0		
16	さいたま市	さいたま市保健所	103907 宮	間康裕	禺	15	8960A	国立成育医療センター 外科	済	0		
17	さいたま市	さいたま市保健所	104329 山	本 あや	女 <b>\</b>	14	9380	埼玉県立小児医療センター・・・	湇	0		
18	さいたま市	さいたま市保健所	104428 기	澄 和也	男	15	9380	埼玉県立小児医療センター	湇	0		
19	さいたま市	さいたま市保健所	104509 山	村 奈穂美	女	18	9064	埼玉県立小児医療センター	湇	0		
20	さいたま市	さいたま市保健所	104658 清	武 夢穂	女	1,5	9835N	埼玉県立小児医療センター	済	0	-	
追加入	л	変更 -	·括確定							終了		
数 = 1	40	確定件数 =	140	表示件数	= 140		$\langle \rangle$					

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(〇/×)

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。

検索	条件 ————			
検	索条件項目	なし		-
		なし		
		安稲者蕃号 疾患名		
No.	実施主体	ー 名前 医療機関名		
1	さいたま市	そ一番定 !!		
2	さいたま市	⊣腥笏診町コニト ≤非同意		
3	さいたま市	2年齢		
Λ	さいた 主击	さいたま市保健所	10000/	

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、ブランク

※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。

表示順		•
	_ 実施主体 保健所	
1	≩又稻者蕃亏 ●患者名 ──性別	
	年節 _診断コード 医療機関	_
甲	18 9980	林工目立力

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。

小慢システムV5 Σ	3
現在表示中の医療意見書を一括確定します。 確定していいですか?	
(はい(Y) いいえ( <u>N</u> )	

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。

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。

都道	府県・指定	都市・中核市番号:	90	保健所番号:				未確定
受給	·番号:		新規 ( ) 新	規診断 ◎ 転入		◎ 継続	◎ 再開	」 ◎ 無記入・他
患	ふりがな				生生	平成年	B	
者	氏名			○ <del>万 ● 加</del> 起八 ○ 女	崩	(満	歳 ヶ月	>
病	平成	年月頃	(満歳	ヶ月)	初診日	平成年	月	в
æ	01	痛理II的新名。						
分	悪性	M9-1150/-13.						
	*1210	原発臓器名:						
		FAB分類:	L() M(	])		腫瘍診	15コード:	
		病期、Stage:	◎ 1 ◎ 2 ◎ 3 ◎	) 4 🔿 4s 🔿 5 💿	無記入・亻	也 🔤	⊈⊐-F:	•
現在の	)症状: 車	1378 〇無 ()	)有 💿 無記入					
骨髄	メアー	(腫瘍細胞	%)					
細胞科	織化学	<°₩7499-12° (	⊙ - ⊙ ± ⊙	+ 🍳 無記入)	1755-	-f. ( 💿 – 💿	± 🔿 + 💿	無記入)
腫瘍、	'ーカー	YMA( ◎ 正常	: 💿 境界 💿 異常	◎ 無記入・他〉	HVA(	💿 正常 💿 境界	「 一 異常 (	◉ 無記入・他
		NSE( ) 正常	/ 🔘 境界 🔘 異常	◎ 無記入・他〉	AFP(	💿 正常 💿 境界	く 「 異常 (	◉ 無記入・他
		CEA( 💿 正常	- 🔘 境界 🔘 異常	◎ 無記入・他〉	HCG (	💿 正常 💿 境界	く (の) 異常 (	◉ 無記入・他
	F	erritin( ⊚ 正常	: 🔘 境界 🔘 異常	◎ 無記入・他〉				
CT :		◎ 未実施 ◎ 実績	淹 〈 所見 :	◎ 無 ◎ 有 (	◉ 無記入・	他〉		
MRI:		未実施 実 ()	施(所見:	◎ 無 ◎ 有	◎ 無記入・	他〉		
アン=	才:	○ 未実施 ○ 実	施(所見:	◎ 無 ◎ 有	◎ 無記入・	他〉		
染色的	検査:	◎ 未実施 ◎ 実	施(所見:	◎ 無 ◎ 有	◎ 無記入・	他〉		
DNA83	釿:	○ 未実施 ○ 実	施(所見:	◎ 無 ◎ 有	◎ 無記入・	他〉		
N-myc	增幅:	◎ 未実施 ◎ 実	施(所見:	◎ 無 ◎ 有	◎ 無記入・	他〉		
その	也の現在の:	主な所見等: 合併	症( ◎ 無 ◎ 有	( ④ 無記入・他 )	>			
神経	芽細胞腫の レマママク	場合、どれかにOE ローニングで発見	]	(マススクリーニ	ノグ受検	◎ 有 ◎ 筆 @	毎記り・後	h)
-		<ul> <li>ションノC発光</li> <li>         ○ 法債主問紙     </li> </ul>		(1) ハハノンジー.				27
-	DICOED:		27 / 12/2011 U / 12/2012 U / 12/2013 U / 12/20	「療和で」 ( 十か) ご ● 画登 ● 車化	● 死亡(	月) 別定不能 💿 無	E≣2.λ.•0ml	
治療見	1.2. 入防	元 平成	年月、	日から平成	() () () () () () () () () () () () () (	」 月	8	
			+		4		- /8	

(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。

悪性新生物 🛛 🔀
この意見書を「確定」で保存します。よろしいですか?
(はい(Y) いいえ(N)

「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。

悪性新生物	×
キー違反のため登録できません。保健所番号・受給者番号・腫瘍診断コードま たは都位コードの入力が必要です。	
ок	

「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。

悪性新生物	<b>-</b> ×
医療意見書データが重複しています。	
実施主体=90, 受給者番号=106192の医療意見書は既に登録源	<b>≩みです</b> .
	ок

「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。

悪性新生物	8
この意見書を「確定」で保存します。よろしいですか?	
はい(Y) いいえ(N)	

「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。

悪性新生物 🛛 🕅
この意見書を削除してよろしいですか?
(はい(Y) いいえ(N)

「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。

		MC	ଟ୍ୱାପ୍ର											 ∕₹−37
													2011/	/10/25 09:50:3
<u>ال</u> اقار	- 小	児慢性	特定疾	:患(	患性	新生	物)	医鸦	(意見)	F .	(平成	22 年度	Ð	]県単独事業
都道	府県・指定	官都市・中	核市番号:		90		保健所行	<b>香号:</b>	さいた	とま市保	健所			未確定
受給	者番号:	1000	.01	新規	(	F規USE	折 〇日	较入			他的	6 ()再	H 03	無記入・他
患者	ふりがな 氏名					0	男 ⊜∄ 女	₩記入	生年 月日	平成	8 年 (満)	5月 16歳8	l 29 [ ヶ月)	3
発病	平成	22 年 1	2 月頃	CĂ	16 茂	7 7	月)		₹7349E	平成	22 年	12 月	28 E	3
疾患 区分	01 悪性 新生物	病理130時 原発議器 FAB分類	缩: 1 1 縮: ; L	2.果体贈 2.果体胞 .(	e ()推病 E ())连病 ) ) ) ) ) ) ) ) )	) ) )					推用語	(新コー)	f: 936	0
		<b>病則</b> 、58	lage:	01.0	2 🔿 3	04 (	04s €	5 🖲	無記入 ·	他	5	M2コー N	· :	
現在(	の症状:	027B	0 H @	# ⊜	飘記入									
骨髓; 細胞(	スメアー 書簡化学	<)睡雨約 へ*(は)	目胞 お外セ <sup>®</sup> (	%) © -	©± (	)+ (e	無記入	U	Ili	⇒-t° (	0- c	± ©+	• #5	222
.胜痛;	マーカー	ARV(	◎ 正常	◎ 境界	<u>од</u> я		記入・	他)	HVA	K OE	常 ◎境	я ⊝д;	* • #	記入・他〉
		NSE(	◎ 正常	◎ 境界	<b>⊜Д</b> 7		記入・	佨)	AFF	( ●正	≭ ◎現	Я ⊝Д;	≭ ◎無	記入・他〉
		CEA(	◉ 正常	◎ 境界	○具第	08	記入·	他)	HC	( )正	常 ◎境	r ⊚a:	* 01	記入・他〉
	ſ	erritin(	◎ 正常	◎ 境界	⊘異%		記入・	他)						

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。

慢性臀疾患	X
保健所番号・受給者番号・ICDの入力が必要です。	
ок	

「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。

① 「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。

慢性腎疾患	23
この画面を保存せずに終了します。よろしいで	すか?
(#U)(Y)	いいえ( <u>N</u> )

5.2.2 医療意見書領域のボタン操作

医療機関名・所在地の入力補助
 医療機関名・所在地は、医療意見書の保存時に自動的に記録された履歴データから設定することが可能です。

なお、医療意見書の保存時に履歴データの重複を回避するため、次の加工処理を施します。

- ・半角文字は全角文字に変換する。
- ・医療機関名称中に全角のブランクが2つ以上続く場合は1つにする。
- ・医療機関の所在地についてはブランクを全て削除する。

医療意見書の「選択」ボタンをクリックしてください。

医療機関所在地名称	選択 科

医療機関一覧表が表示されます。

医療機関	一覧表	
No.	医療機関名称	所在地
1	さいたま県民医療センター	さいたま市東区鳥取322-5
2	さいたま市立第一病院	さいたま市中央区四室9850
3	さいたま市総合医療センター	さいたま市北区五橋4丁目587番地
4	さいたま南十字病院	さいたま市西区下落合12-5
5	医療法人 西大宮総合病院	さいたま市田沼区西大宮9丁目32
-		
-		
-		
Ĩ	间除	選択 取消

・医療機関名称、所在地の選択

医療機関一覧表から選択する医療機関名称・所在地の行をマウスでクリックして選択後、「選択」 ボタンをクリックしてください。医療機関一覧表が終了し、選択した医療機関名称および 所在地が医療意見書に反映されます。

また、医療機関名称・所在地の行でのマウスのダブルクリックでも同様の選択操作が行えます。

・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

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( ) 新規			) 🔘 維続		無記入・他
患 ぶりた	Na やまだ たろう		◎ 里 ◎ ₩=⊃ λ	生年	平成6年	5 🖻 29 🗖	1
者 氏名	山田太郎		● <del>万</del> ● <del>無</del> 記八   ◎ 女		(満 16 歳	・ 8 ヶ月)	1
 発病 平成	; 22 年 12 月均	頁 (満 16 歳 7	 ヶ月〉		平成 22 年 1	2 月 28 E	]
存串 01	病理診断名:	松果体腫(腫瘍)					-
区分 悪性	********************	松果体腫(腫瘍)					-
*11±	「「「「「「「」」」」。「「」」」。「「」」」。「「」」」。「「」」」。「「」」」。「」」。「」」。「」」。「」」。「」」。「」」。「」」。「」」、「」」、						
	07.9ENPX80-CI •						
	FAB分類:	L( ) M(	)		腫瘍診断:	⊐ <b> ド:</b> 936	0 🗸
	病期、Stage:	0102030	4 @ 4s @ 5 @ 3	■記入・他	部位:	a- K:	-
		0.010000	,				,
	· \$413 () 無						
官龍人メアー 細胞細細ルー		%)					
- - 	F 1 1 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	\	+ 🥑 無記人)	172-	ŧ. (	◎ + ◎ 無記	
腫瘍マー刀、	- YMA(⊚ IE	常 🔘 境界 🔘 異常	◎ 無記入・他〉	HVA(	◎ 正常 ◎ 境界	💿 異常 🧿 無	記入・他〉
	NSE( 💿 IE	常 🔘 境界 🔘 異常	◎ 無記入・他〉	AFP(	◎ 正常 ── 境界	💿 異常 🔘 無	記入・他〉
	CEA( 💿 ፲	常 🔘 境界 🔘 異常	◎ 無記入・他〉	HCG(	◉ 正常 🔘 境界	💿 異常 🔘 無	記入・他〉
	ferritin( 💿 II	常 🔘 境界 🔘 異常	◉ 無記入・他〉				
ст:	◎ 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〉		
マンギオ・	◎ 未実施 ◎	実施(所員・	◎無◎右(	通知記り、	(他)		
////·]·				) ∰≣⊇λ·	(曲)		
来巴1华便宜;				) mm=== 1 .	(L)		
DNA#SEF :			◎無◎有◎	● 無記八・	1世)		
N-myc増幅:	◎ 未実施 ◎	実施(所見:	◎ 無 ◎ 有 (	)無記人・	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C		(	. 477240	<u></u>		
0 7 X	スクリーニノク ご発見	○ その他で発見	(7,7,2,0,0,-,,	ク文使	◎ 有 ◎ 荒 ◎ ヲ	無記へ・1也)	
治療状況	1: ) 治療未開始 (	> 治療中 ○ 治療終了	了平成	年	月〉		
経過:	◎ 治癒 ◎ 寛解	◎ 改善 ◎ 不変 ◎	再発 ◎ 悪化 ◎ 3	を亡 (の) 判)	定不能 ◎ 無記入・	他	
治療見込	入院 平成 2	3 年 1 月	(日から 平成	23 年	6月30日		
	通院 平成 2	3 年 7 月	1 日から 平成	24 年	3月31日	〈月	2 🛛
上記の通り調	診断する	医療機	関所在地				選択
平成	23 年 1 月	3 7 8	名称				科
		[	医師氏名		6	意。友	⋒ #
						• H	0 //

# 【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	「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。
核市番号	
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。必要個所を変更し、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

СТ	[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

都道府県・	・指定都市・中核市	番号:		90 保健所	所番号:	さいたます	「保健所		•	木碓	Ē
受給者番号	;: 123456	]	新規((	◙ 新規診断 《	◎ 転入		) 🔘 維	続 🔘 🖡	開 🔘	無記入・	他
患 者 氏名	がな やまだ た , 山田 太郎	3)		<ul> <li>● 男 (</li> <li>● 女</li> </ul>	◎ 無記入	上年 平 月日	成 19 年 (満	. 11 3歳 0	月 15 ヶ月)	Β	
発病 平	成 22 年 5	月頃	()満 2 岸	轰 6ヶ月)	1	加诊日 平	成 22 年	. 5,	₹ 6	8	
疾患 02 区分 慢性	疾患名 皆 野疾患	ネフロ ネフロ	ーゼ症候群 ーゼ症候群						▼ ICD: NO	)4	•
平成	年 月	日の身	۲.E	cm、体重	k	≤. றா [					
1尿: 💿	無 🔘 有 🔘 肉眼	的血尿 🔘	無記入 [	▼)	/視野 蛋白	尿: 💿 🎘	魚 🔘 有 🔘	) 無記入		•	∣mg ∕d∣
□清:総蛋⊟	≦ 6.6 g/dI	アルブ	ミン 4.3	s/dI ク	マレアチニン	0.2 mg/dl	BUN	8 mg/	ΞI		
総コ	レステロール	162 mg/	dl Ig	(A 78 mg/d	I C3	mg/	dl				
臀エコー: 合併症 () 薬物療法:	<ul> <li>○ 未実施</li> <li>● 無</li> <li>○ 有</li> <li>○ 無</li> <li>○ 未実施</li> <li>●</li> </ul>	実施 ◎ 〕 記入 実施 ◎	新見無 ○	所見有 ○ 無 図 ステロイド楽		野生検: 抑制薬	<ul> <li>● 未実り</li> <li>一</li> <li>前凝固薬</li> <li>■ えの(#)</li> </ul>	泡 ◎ 実	施 🔘 🕯 抗血小板	無記入  页荣	
臀エコー: 合併症 ( 藥物療法: 腹膜・血溶 泌尿器科的 腎移植 :	<ul> <li>○ 未実施 ● 第</li> <li>● 無 ○ 有 ○ 第</li> <li>○ 未実施 ●</li> <li>○ 法</li> <li>○ 法</li> <li>○ 計</li> <li>○ お</li> <li>○ 次</li> </ul>	[聴 ○ 〕 記入 実施 ○ 実施 ○	所見無 ○ 無記入 [ 実施 ○ 無 実施 ○ 無	所見有 ○ 無 ⑦ ステロイド募 ⑦ アルブミン製 記入 記入 記入	#記入 ≹ ♥ 免疫 ¥前 ● 降圧	野生検:	<ul> <li>未実)</li> <li>抗凝固薬</li> <li>その他</li> </ul>		施 ◎ 美 抗血小机	無記入	
臀エコー: 合併症 《 薬物療法: 腹膜・血溶 泌尿器科的 腎移植 : 経過 :	<ul> <li>○ 未実施 ● 第</li> <li>● 無 ○ 有 ○ 第</li> <li>○ 未実施 ●</li> <li>○ 法</li> <li>○ がんが : ● オ</li> <li>○ がん</li> </ul>	聴 同 第 第 に 、 、 、 、 、 、 、 、 、	听見無 ○ 無記入 [ 実施 ○ 無 之要 ○ 無 実施 ○ 無	所見有 ○ 無 ⑦ ステロイド薬 ⑦ アルブミン製 記入 記入 記入 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二	● 再発 ○	野生検: 抑制薬 薬	<ul> <li>未実)</li> <li>抗凝固薬</li> <li>その他</li> </ul>	液 ◎ 実 	施 ◎ ∯ 抗血小机	■ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	
臀エコー:   合併症 ()   薬物療法:   腹膜・血液   泌尿器科的   腎移植 :   経過 :	<ul> <li>○ 未実施 ● 第</li> <li>● 無 ○ 有 ○ 第</li> <li>○ 未実施 ●</li> <li>○ 法</li> <li>○ 部</li> <li>○ 第</li> <li>○ 第</li> </ul>		听見無 ○ 無記入 [] 実施 ○ 無 実施 ○ 無 実施 ○ 無	所見有 ○ 無 ⑦ ステロイド弾 ⑦ アルブミン製 記入 記入 諸入 二 一 一 一 一 一 一 一 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二	● 再発 ○	野生検: 抑制薬 薬 悪化 ○	<ul> <li>未実)</li> <li>抗凝固薬</li> <li>その他</li> <li>死亡 () 判</li> </ul>	施 ◎ 実     □     □     □     □     □     □     □	施 ◎ ∯ 抗血小机	■記入 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
<ul> <li>腎エコー:</li> <li>合併症 (</li> <li>薬物療法:</li> <li>腹膜・血浴</li> <li>溶豚器科的</li> <li>腎移植 :</li> <li>経過 :</li> <li>学校生活</li> </ul>	<ul> <li>○ 未実施 ● 第</li> <li>● 無 ○ 有 ○ 第</li> <li>○ 未実施 ●</li> <li>○ 法</li> <li>○ が</li> </ul>		所見無 ○ 無記入 [] 実施 ○ 無 実施 ○ 無 実施 ○ 無 定解 ○ 改 : ○ A	所見有 ○ 無 ⑦ ステロイド導 ⑦ アルブミン製 記入 記入 記入 (語) 一 一 不変 ( 一 再発 ○ B ○ C	● 再発 ○ ● D ○ E	野生検: 抑制薬 薬 ● 無記	<ul> <li>未実)</li> <li>抗凝固薬</li> <li>その他</li> <li>死亡 () 判</li> <li>入</li> </ul>	液 ◎ 実 □ □ □	施 ◎ ∯ 抗血小机	■記入	
<ul> <li>臀エコー:</li> <li>合併症 (</li> <li>薬物療法:</li> <li>薬物療法:</li> <li>酸尿器科的</li> <li>腎移植 :</li> <li>学校生活</li> <li>治療見込</li> </ul>	<ul> <li>○ 未実施 ● 第</li> <li>● 無 ○ 有 ○ 第</li> <li>○ 未実施 ●</li> <li>○ 未実施 ●</li> <li>○ 話</li> <li>○ 第</li> <li>○ 第</li> <li>○ 第</li> <li>○ 第</li> <li>○ 第</li> <li>○ ○ 第</li> <li>○ ○ ○ ○</li> </ul>	支施     ○       支施     ○       支施     ○       支施     ○       支施     ○       資区     分	所見無 ○ 無記入 [ [] 実施 ○ 無 実施 ○ 無 実施 ○ 無 実施 ○ ね : ○ A 月	所見有 ○ 無 マステロイド導 マアルブミン製 記入 記入 諸 ○ 不変 ( 再発 ○ B ○ C	● 再発 ○ ● 可発 ○ ○ 可発 ○ ○ 可 ○ E ○ 平成	野生検: 抑制薬 薬 悪化 ○ ● 無記 ● 年記	<ul> <li>未実)</li> <li>抗凝固薬</li> <li>その他</li> <li>死亡 ●判</li> <li>入</li> <li>月</li> </ul>	施 (© 実) 定不能 日	施 ◎ 美 抗血小机	■記入	
<ul> <li>野エコー:</li> <li>合併症 ( <ul> <li></li></ul></li></ul>	<ul> <li>○ 未実施 ● 第</li> <li>● 無 ○ 有 ○ 第</li> <li>● 未実施 ●</li> <li>○ 未実施 ●</li> <li>○ 法</li> <li>○ 活</li> <li>○ 活</li> <li>○ 定</li> <li>○ 定</li> <li>○ 定</li> <li>○ 正</li> <li>○ □</li> <li>○ □</li></ul>	kk ○ 〕	所見無 ○ 無記入 [ 実施 ○ 無 実施 ○ 無 実施 ○ 無 完解 ○ 改 : ○ A 月 11 月	<ul> <li>所見有 ○ 無</li> <li>ステロイド導</li> <li>アルブミン製</li> <li>記入</li> <li>記入</li> <li>諸&lt; ○ 不変 ( 再発</li> <li>● B ● C</li> <li>● B ● C</li> <li>● B ● C</li> <li>● B ● C</li> </ul>	<ul> <li>● 再発 ●</li> <li>● 再発 ●</li> <li>● 正報 ●</li> <li>● D ● E</li> <li>● F成 2</li> </ul>	野生検: 抑制薬 薬 悪化 ○ ● 無記 3 年	<ul> <li>未実)</li> <li>抗凝固薬</li> <li>その他</li> <li>死亡 ○判</li> <li>入</li> <li>月 31</li> </ul>	<ul> <li>施 () 其</li> <li>定不能</li> <li>日</li> <li>日</li> </ul>	施 ○ 美 抗血小根 ○ 無記 〈月	■記入 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
<ul> <li>臀エコー:</li> <li>合併症 (</li> <li>薬物療法:</li> <li>薬物療法:</li> <li>脂膜・血溶</li> <li>酸尿器科的</li> <li>腎移植 :</li> <li>学校生活</li> <li>治療見込</li> <li>上記の通り</li> </ul>	<ul> <li>○ 未実施 ● 第</li> <li>● 無 ○ 有 ○ 第</li> <li>○ 未実施 ●</li> <li>○ 未実施 ●</li> <li>○ 法</li> <li>○ が</li> <li>○ が</li> <li>○ が</li> <li>○ が</li> <li>○ が</li> <li>○ か</li> <li>○</li></ul>	kk ○) 記入 実施 実施 等 等 第 第 第 第 第 第 2 2 7 2 2 7 2 7	M見無 ○ 無記入 [ 実施 ○ 無 支藤 ○ 無 定解 ○ 改 : ○ A 月 11 月 Б	<ul> <li>所見有 ○ 無</li> <li>ステロイド募</li> <li>アルブミン製</li> <li>記入</li> <li>記入</li> <li>諸入</li> <li>一 日から</li> <li>29 日から</li> <li>療機関所在地</li> </ul>	<ul> <li>● 再発 ●</li> <li>● 可発 ●</li> <li>○ D ● E</li> <li>● P成 2</li> </ul>	野生検: 抑制薬 薬 悪化 ○ ● 無記 3 年	<ul> <li>未実)</li> <li>抗凝固薬</li> <li>その他</li> <li>死亡 ()判</li> <li>入</li> <li>月 (31)</li> </ul>	<ul> <li>施 () 其</li> <li>原</li> <li>定</li> <li>不能</li> <li>日</li> <li>日</li> <li>日</li> </ul>	施 ◎ ∯ 抗血小机 ◎ 無記	無記入 萊 ↓ ↓ 1回) 選	採
<ul> <li>臀エコー:</li> <li>合併症 (</li> <li>薬物療法:</li> <li>薬物療法:</li> <li>血液</li> <li>臀様</li> <li>血液</li> <li></li> <li><td><ul> <li>未実施</li> <li>無</li> <li>有</li> <li>無</li> <li>有</li> <li>無</li> <li>未実施</li> <li></li> <li><td>kk ○ 〕</td><td>所見無 ○ 無記入 [ 実施 ○ 無 定要 ○ 無 定解 ○ 改 : ○ A 月 11 月 日</td><td><ul> <li>所見有 ○ 無</li> <li>ステロイド導</li> <li>アルブミン製</li> <li>記入</li> <li>記入</li> <li>諸 ○ 不変 ④</li> <li>再発</li> <li>○ B ○ C</li> <li>日から</li> <li>23 日から</li> <li>療機関所在地</li> <li>名称</li> </ul></td><td>● 再発 ○ ● 可定 ○ 可定</td><td>腎生検: 抑制薬 薬 悪化 ○ ● 無記 3 年</td><td><ul> <li>未実)</li> <li>抗凝固薬</li> <li>その他</li> <li>死亡 ② 判</li> <li>入</li> <li>月 31</li> </ul></td><td>施 (© 実) 定不能 日 日</td><td>施 (月</td><td>無記入 萊 ↓<td>抉</td></td></li></ul></td></li></ul>	<ul> <li>未実施</li> <li>無</li> <li>有</li> <li>無</li> <li>有</li> <li>無</li> <li>未実施</li> <li></li> <li><td>kk ○ 〕</td><td>所見無 ○ 無記入 [ 実施 ○ 無 定要 ○ 無 定解 ○ 改 : ○ A 月 11 月 日</td><td><ul> <li>所見有 ○ 無</li> <li>ステロイド導</li> <li>アルブミン製</li> <li>記入</li> <li>記入</li> <li>諸 ○ 不変 ④</li> <li>再発</li> <li>○ B ○ C</li> <li>日から</li> <li>23 日から</li> <li>療機関所在地</li> <li>名称</li> </ul></td><td>● 再発 ○ ● 可定 ○ 可定</td><td>腎生検: 抑制薬 薬 悪化 ○ ● 無記 3 年</td><td><ul> <li>未実)</li> <li>抗凝固薬</li> <li>その他</li> <li>死亡 ② 判</li> <li>入</li> <li>月 31</li> </ul></td><td>施 (© 実) 定不能 日 日</td><td>施 (月</td><td>無記入 萊 ↓<td>抉</td></td></li></ul>	kk ○ 〕	所見無 ○ 無記入 [ 実施 ○ 無 定要 ○ 無 定解 ○ 改 : ○ A 月 11 月 日	<ul> <li>所見有 ○ 無</li> <li>ステロイド導</li> <li>アルブミン製</li> <li>記入</li> <li>記入</li> <li>諸 ○ 不変 ④</li> <li>再発</li> <li>○ B ○ C</li> <li>日から</li> <li>23 日から</li> <li>療機関所在地</li> <li>名称</li> </ul>	● 再発 ○ ● 可定 ○ 可定	腎生検: 抑制薬 薬 悪化 ○ ● 無記 3 年	<ul> <li>未実)</li> <li>抗凝固薬</li> <li>その他</li> <li>死亡 ② 判</li> <li>入</li> <li>月 31</li> </ul>	施 (© 実) 定不能 日 日	施 (月	無記入 萊 ↓ <td>抉</td>	抉

# 【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	「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。
核市番号	
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。必要個所を変更し、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。
ICD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。
尿蛋白值(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

都道	府県・指定都市・	中核市番号	:	90 <b>í</b>	呆健所番号 <b>:</b>	さいたま	市保健所		-	禾碓定
受給報	皆番号:	123456	新規(	◎ 新規診助	前 ◎ 転入		) 🔘	継続 💿	再開 🔘	無記入・他
患 者	ふりがな やま 氏名 山田	∈だ たろう ∃ 太郎		0	男 ◎ 無記入 女	生年月日	平成 22 Gi	年 7	月 23 7ヶ月)	Β
発病	平成 22 泊	₣ 8月頃	(満 (	歳 1ヶ月)	)	初記念日	平成 22	年 7	月 23	Β
疾患 区分	03 慢性呼吸器疾患	疾患名	慢性肺疾患 慢性肺疾患			1			▼ ICD:P	27.9 🔻
血液和 末梢血	検査:IgE( 11好酸球( 60	U/m1)、RA 0 /mm <sup>3</sup> )、Q	ST陽性抗原( 経療また は鼻汁	) 記入さ ) 記入さ	<ul> <li>○ <u>-</u> ○ <u>+</u> (</li> <li>○ - ○ + (</li> </ul>	、 <u>、、、、</u> 入力してくだ )++ ◎ ++	さい + ⊚ その	也 @ 無	記入)	
呼吸機 吸入1: 気道〕	懸能検査:FEV1.0 こよるFEV1.0の改 過敏性:  ◎ ㅋ	( ml :善率( 天実施	)、%FEV1.0( %) 実施 (過敏	X)、X (性:◎ 無	PEF( ) ◎有 ◎	6) 無記入・他)				
呼吸機 吸入に 気道〕 酸素餌	戦能検査:FEV1.0 こよるFEV1.0の改 過敏性: ◎ ヲ 泡和度(	( ml 善率( 表実施	)、%FEV1.0( 	》)、X) 〔性: ◎ 無 ◎ 養護学	PEF( ) の有 の 校 のその(	%) 無記入・他) 也 ◎ 無記	λ			
呼吸樹 吸入1: 気道〕 酸素創 合併短	戦能検査:FEV1.0 こよるFEV1.0の改 過敏性: ◎ ヲ 包和度( 主 ( ○ 無 ○	(ml 善率( 表実施 ( ) &)、学校: 有 ( ) 無記	)、%FEV1.0( 3%) 実施 (過敏 の院内学級 入・他)	X)、X) [性: ○ 無 ○ 義護学	PEF( ) © 有	%) 無記入・他) 也 ④ 無記	λ			
呼吸根 吸入I: 気道〕 酸素 合併症 ステッ	製能検査:FEV1.0のは こよるFEV1.0のは 過敏性: ◎ ラ 包和度( 主 ( ○ 無 ○ ップ ○ 1 ○	(ml 善率( 素実施 ② ※)、学校: 有 ③ 無記 )2 ③ 3 (	)、%FEV1.0( ] %) 実施 (過敏 ◎ 院内学級 入・他) 〕 4 (または	<ul> <li>※)、※</li> <li>(性: ○ 無</li> <li>● 義護学</li> <li>は</li> <li>(4-1)</li> </ul>	PEF( 9 ② 有 ② 校 ③ そのf ③ 4-2) ④	<ul> <li>()</li> <li>無記入・他)</li> <li>也 </li> <li>● 無記</li> <li>)</li> <li>)</li> <li>無記入</li> </ul>	λ			
呼吸根 吸気 酸 合 ステッ (1 の の の の の の の し の の の し 、 道 、 節 一 合 一 ス・ の 、 一 の 一 の 一 の 一 の 一 の 一 の 一 の 一 の 一 の 一 の 一 の 一 の 一 の 一 の 一 の 一 の 一 の 一 の 一 の し の う の の の 一 の し の う の の の の の の の の の の の の の	※能検査:FEV1.0のは こよるFEV1.0のは 過敏性: ● ラ 包和度( 〕 主 ( ○ 無 ○ フ ○ 1 ○ )長期入院例 ))1年以内二音時	(ml 善率( 素実施	)、%FEV1.0( ) %) 実施 (過敏 ) 院内学級 へ・他) ) 4 (または ロイド依存例	<ul> <li>X)、X)</li> <li>(性: ○無</li> <li>養護学</li> <li>(吸入性スラ</li> <li>(の入性スラ</li> </ul>	PEF( ) の 有 の ! 校 の そのf つ 4-2) @ テロイドを除く 与辞末公共時代	<ul> <li>()</li> <li>無記入・他)</li> <li>也          <ul> <li>● 無記</li> <li>● 無記入</li> <li>)</li> </ul> </li> </ul>	λ			
呼吸機 吸入に う 酸素 合併症 ステッ (1 一(3 1 か 周 : 2	製能検査:FEV1.0のは こよるFEV1.0のは 過敏性: ● ラ 包和度( 〕 豆 ( ○ 無 ○ 」 ブ ○ 1 ○ 」 う 見期入院例 〕) 1 年以内に意識 間間の治療点数 : ○ 治癒	( ml 善率( 素実施	)、%FEV1.0( 実施 (過敏 ○院内学級 入・他) ○4 (または ○4 (または ○年のり 軽快 ● 不3	<ul> <li>(性: ○無</li> <li>(費養護学)</li> <li>(吸入性スラ</li> <li>(4)</li> <li>(4)</li> <li>(空 ● 再発</li> </ul>	PEF( ) ⑦ 有 ⑦ 有 ⑦ そのf ⑦ 4-2) ④ 4-2) 〇 4-2) ⑤ また ⑤ 悪化 ⑧ 悪化 ⑧	<ul> <li>()</li> <li>無記入・他)</li> <li>也 <ol> <li>●</li> <li< td=""><td>入</td><td>) 無記入</td><td>· 他</td><td></td></li<></ol></li></ul>	入	) 無記入	· 他	
呼吸気酸 合ス 図 1 経今図 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	※能検査:FEV1.0のび こよるFEV1.0のび 過敏性: ● ラ 泡和度( 〕 主 ( ○ 無 ○ ) 見期入院例 ) 1 年以内に意識 別間の治療点数 ご ○ 治癒 D治療方針 物療法 ▼ 人	<ul> <li>(</li></ul>	)、%FEV1.0( ) %) 実施 (過敏 ) 院内学級 入・他) ) 4 (または ロイド依存例 (発作あり) 軽快 () 不到	<ul> <li>※)、※</li> <li>(性: ○無</li> <li>養護学</li> <li>は ○ 4-1</li> <li>(吸入性スラ</li> <li>回 (4)</li> <li>変 ○ 再発</li> <li>法 図気</li> </ul>	PEF( ) の 有 ) 校 の そのf の 4-2) テロイドを除く 気管支災や肺が の 悪化 の 寄切開管理	<ul> <li>()</li> <li>無記入・他)</li> <li>他 ● 無記</li> <li>)</li> <li>無記入</li> <li>)</li> <li>次を繰り返す</li> <li>死亡 ● 半</li> <li>□ 揮管 □</li> </ul>	入	) 無記入	· 他	
呼 吸 気 酸 合 ス 図 1 経 今 2 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	<ul> <li>製能検査:FEV1.0のは</li> <li>こよるFEV1.0のは</li> <li>過敏性: ● ラ</li> <li>包和度(</li> <li>豆</li> <li>( ● 無 ●</li> <li>) 長期入院例</li> <li>) 1 年以内に意識</li> <li>期間の治療点数</li> <li>ご 治癒</li> <li>D治療方針</li> <li>物療法 ▼ 人</li> </ul>	<ul> <li>( ml</li> <li>( ml</li> <li>( ま幸( )</li> <li>( ま幸( )</li> <li>( ま幸( )</li> <li>( ままず)</li> <li>( まます)</li> <li>( まます)</li> <li>( まます)</li> <li>( まま</li></ul>	<ul> <li>)、%FEV1.0(</li> <li>%)</li> <li>実施 (過敏</li> <li>○院内学級</li> <li>入・他)</li> <li>④ 4 (または ロイド依存例</li> <li>○発作あり</li> <li>軽快 ● 不3</li> <li>☑ 酸素療</li> <li>毎 2 月</li> </ul>	<ul> <li>※)、※</li> <li>(性: ○無</li> <li>養護学</li> <li>(吸入性スラ</li> <li>(4)</li> </ul>	PEF( ) の 有 ) 校 ) そのf の 4-2) の 4-2) で 4-2) で 4-2) で 3 で 5 気管支炎や肺 の 気管支炎や肺 の 雪切開管理 から 平成	<ul> <li>()</li> <li>無記入・他)</li> <li>他 ● 無記</li> <li>)</li> <li>無記入</li> <li>)</li> <li>次を繰り返す</li> <li>死亡 ● 半</li> <li>一 挿管  </li> <li>23 年</li> </ul>	入 川定不能	) 無記入 栄養 <sup>18</sup> 日	· 他	
呼吸気酸合ス 図 1 経今図 治() (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (	<ul> <li>製能検査:FEV1.0のは</li> <li>こよるFEV1.0のは</li> <li>過敏性: ● ラ</li> <li>包和度(</li> <li>豆()無)</li> <li>豆()</li> <li< td=""><td><ul> <li>(</li></ul></td><td><ul> <li>)、%FEV1.0(</li> <li>%)</li> <li>実施 (過敏</li> <li>○院内学級</li> <li>入・他)</li> <li>④ 4 (または)</li> <li>○日イド依存例</li> <li>○発作あり</li> <li>軽快 ● 不望</li> <li>▼酸素療</li> <li>年 2 月</li> <li>年 3 月</li> </ul></td><td><ul> <li>※)、※</li> <li>(性: ○ 無</li> <li>意識学</li> <li>(吸入性スラ</li> <li>(4)</li> <li></li></ul></td><td>PEF( ) の 有 ) 校 ) その( つ 4-2) ) つ 4-2) ) つ 4-2) ) つ 4-2) ) つ 4-2) ) つ その( 一 でを除く 気管支炎や肺) の 悪化 ) 合 切開管理 のら 平成 から 平成</td><td><ul> <li>()</li> <li>無記入・他)</li> <li>他 <ul> <li>●</li> <li>無記入</li> <li>)</li> <li>無記入</li> <li>)</li> <li>次を繰り返す</li> <li>死亡 <ul> <li>単</li> <li>二</li> <li>押管</li> <li>23 年</li> <li>24 年</li> </ul> </li> </ul></li></ul></td><td>入 「定不能 「中心靜脈 2 月 2 月</td><td>)無記入 栄養 <sup>18</sup>日 28日</td><td>· 他</td><td>1 0)</td></li<></ul>	<ul> <li>(</li></ul>	<ul> <li>)、%FEV1.0(</li> <li>%)</li> <li>実施 (過敏</li> <li>○院内学級</li> <li>入・他)</li> <li>④ 4 (または)</li> <li>○日イド依存例</li> <li>○発作あり</li> <li>軽快 ● 不望</li> <li>▼酸素療</li> <li>年 2 月</li> <li>年 3 月</li> </ul>	<ul> <li>※)、※</li> <li>(性: ○ 無</li> <li>意識学</li> <li>(吸入性スラ</li> <li>(4)</li> <li></li></ul>	PEF( ) の 有 ) 校 ) その( つ 4-2) ) つ 4-2) ) つ 4-2) ) つ 4-2) ) つ 4-2) ) つ その( 一 でを除く 気管支炎や肺) の 悪化 ) 合 切開管理 のら 平成 から 平成	<ul> <li>()</li> <li>無記入・他)</li> <li>他 <ul> <li>●</li> <li>無記入</li> <li>)</li> <li>無記入</li> <li>)</li> <li>次を繰り返す</li> <li>死亡 <ul> <li>単</li> <li>二</li> <li>押管</li> <li>23 年</li> <li>24 年</li> </ul> </li> </ul></li></ul>	入 「定不能 「中心靜脈 2 月 2 月	)無記入 栄養 <sup>18</sup> 日 28日	· 他	1 0)
呼吸気酸 合ス マロ 4 経今マ 治 上記	製能検査:FEV1.0のは こよるFEV1.0のは 過敏性: ● ラ 包和度( 〕 豆 ( ○ 無 ○ 〕 う 一 1 ( 〕 う 一 〕 う 日 う 日 う 日 う 日 う 日 う 日 う 日 う 日 う 日 う 日	<ul> <li>(</li></ul>	<ul> <li>)、%FEV1.0(</li> <li>%)</li> <li>実施 (過敏</li> <li>○院内学級</li> <li>入・他)</li> <li>○ 4 (または)</li> <li>○ 4 (または)</li> <li>○ 4 (または)</li> <li>○ 4 (または)</li> <li>○ 4 (またば)</li> <li>○ 5 (またば)</li> <li>○ 6 (またば)</li> <li>○ 7 (またば)</li> <li>○</li></ul>	<ul> <li>※)、※</li> <li>(性: ○無</li> <li>養護学</li> <li>(吸入性スラ</li> <li>(4)</li> </ul>	PEF( ) 有 ) 校 ) そのf で 4-2) で 4-2) で 4-2) で で ま な で ま で ま で ま で ま で から 平成 から 平成 から 平成	<ul> <li>()</li> <li>無記入・他)</li> <li>他 <ul> <li>● 無記</li> <li>● 無記入</li> <li>)</li> <li>茨を繰り返す</li> <li>死亡 <ul> <li>単</li> <li>□ 挿管 <ul> <li>23 年</li> <li>24 年</li></ul></li></ul></li></ul></li></ul>	入   定不能   中心靜脈 2 月   2 月	)無記入 業 <b>差</b> <sup>28</sup> 日	· 他 (月	1 回)
呼吸気酸合ス マー 1 経今マ 治 上記の	製能検査:FEV1.0のは こよるFEV1.0のは 過敏性: ● ラ 包和度( 〕 主 ( ○ 無 ○ 〕 見期入院例 〕) 年以内に意語 間の治療点数 〕 治療方針 物療法 ② 人 見込 〕 通院 〕 〕 の」 〕 記り診断する 平成 23 年	<ul> <li>(</li></ul>	<ul> <li>)、%FEV1.0(</li> <li>%)</li> <li>実施 (過敏</li> <li>○院内学級</li> <li>入・他)</li> <li>○4 (または)</li> <li>○4 (または)</li> <li>○4 (またらり)</li> <li>軽快 ● 不望</li> <li>座 酸素療</li> <li>年 2 月</li> <li>年 3 月</li> <li>年 3 月</li> </ul>	<ul> <li>※)、※</li> <li>(性: ○無</li> <li>養護学</li> <li>(吸入性スラ</li> <li>(4)</li> <li>(</li></ul>	PEF( ) 有 で 有 で 有 で そのf で そのf で そのf で そのf で そのf で そのf で そのf で そのf で そのf で そのf で そのf で そのf で そのf で そのf で や た で そのf で や や た で や や や や や や や や や や	<ul> <li>()</li> <li>無記入・他)</li> <li>也 ◎ 無記</li> <li>)</li> <li>()</li> <li>()</li></ul>	入  定不能 ( 中心靜脈 2 月 2 月	)無記入 業 <u>着</u> 28 日	·他 (月	1 回) 選択 科

# 【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	「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。
核市番号	
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。必要個所を変更し、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。
ICD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。
ICD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(/mm³)	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	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。
(ml)	
%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
<ul><li>(3)1年以内に意識障害を</li></ul>	同上
伴う大発作あり	
(4)気管支炎や肺炎を繰り	同上
返す	
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

都道府県	・指定都市	コ・中核巾番	号:	90	保健所番号:	さいたま	田林庭別	•	ALC: NOT ALC: NOT
給者番	考:	123456	新	現( 💿 新	, 規診断 ◎ 転入		) 💿 維続 (	● 再開  🔘	無記入・他
影ぶ	りがな ギ	りまだ たろ	 Э		◎ 男 ◎ 無記入	生年 🏻	P成 22 年	9月27日	3
昏    氏:	名山	山田 太郎			◎ 女	月日	6萬 0歳	2ヶ月)	_
	22	在 9 日	и <b>а</b> (3	k o se o		211≣⊘⊡ ⊒	Est 22 / F 1		□
341 -	+ b x	+_•л			·///	TAUS LI			
漶 04	t	唐曲方	両大血管	右室起始症				▼ 	0 1
分慢	性心疾患	沃恵名	両大皿管	石室起始症					U.I <b>-</b>
								▼ 	
								100:	•
								▼ 	
								100:	•
電図:	◎ 正常	<ul><li>◎ 右室肥</li><li>○ 右房肥</li></ul>	大 ◎ 方 大 ◎ 方 大 ◎ 方	室肥大 ( :房肥大 (	<ul> <li>一 「「」」</li> <li>一 両室肥大</li> <li>● 無房肥大</li> <li>● 無</li> </ul>	¥ 00007 無記入 無記入			
電 整部 エ 職 数 × コ カ 派 ( 制 の 、 ( ) 、 の 、 ( ) 、 ( ) 、 ( ) 、 ( ) 、 ( ) 、 の 、 の 、 の 、 の 、 の 、 の の 、 の 、 の 、 の	<ul> <li>正常</li> <li>無</li> <li>: 心胸郭比</li> <li>: 一 未実</li> <li>- テル検査</li> </ul>	<ul> <li>● 右室肥</li> <li>● 右房肥</li> <li>● 有</li> <li>● 言</li> <li>( 55 %</li> <li>※ ● 実防</li> <li>: ● 未実施</li> </ul>	大 ◎ 方 大 ◎ 方 诊断名のみ う を ◎ 所 「 で ◎ 実版 (平均圧)	<ul> <li>室肥大</li> <li>房肥大</li> <li>同肥大</li> <li>記載</li> <li>肺血流:</li> <li>記のみ記載</li> <li>20</li> <li>無記,</li> </ul>	<ul> <li>□ 両室肥大</li> <li>○ 両室肥大</li> <li>● 無</li> <li>● 囲房肥大</li> <li>● 第</li> <li>● 正常</li> <li>● 増加</li> <li>● 無記入</li> <li>○ 無記入</li> <li>入</li> <li>● 販加</li> <li>○ 右室圧</li> </ul>	± 2 837 無記入 風記入 ◎ 減少 該素飽和度( /	<ul> <li>魚 有 <ul> <li>● 無記,</li> <li>● 無記入</li> <li>※)</li> <li>左室圧</li> <li>左室圧</li> <li>● 二、</li> <li>● 二、</li></ul></li></ul>	λ	
。電図: 整 部 、 工 散 版 : 動 脈 に : 動 脈 に : 動 脈	<ul> <li>正常</li> <li>① 無</li> <li>: 心胸郭比</li> <li>: 〇 未実</li> <li>ーテル検査</li> </ul>	<ul> <li>● 右室肥</li> <li>● 右房肥</li> <li>● 有</li> <li>● 言</li> <li>( 55 %</li> <li>½</li> <li>…</li> <li>● 未実施</li> <li>/</li> <li>/</li> </ul>	<ul> <li>大</li> <li>方</li> <li>う</li> <li>方</li> <li>う</li> <li>方</li> <li>う</li> <li>う</li></ul>	空間 空肥大 に 原肥大 に 和 一 、 に む の み 記載 の み 記載 の み 記載 の 本 記 、 の の み 記載 の 一 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	<ul> <li>□ 両室肥大</li> <li>● 両房肥大</li> <li>● 無</li> <li>● 正常</li> <li>● 増加</li> <li>● 無記入</li> <li>○ 正常</li> <li>● 増加</li> <li>● 無記入</li> <li>入</li> <li>◆ 動脈血器</li> <li>(ap/0s=</li> </ul>	± 0 887 無記入 健t: ○ 第 ◎ 減少 該素飽和度( /	<ul> <li>(本) 有 (④) 無記,</li> <li>(一) 無記入</li> <li>(※)</li> <li>左室圧</li> <li>Rp/Rs=</li> </ul>	λ	
全電空に、「「「「「「「」」」では、「「「」」」では、「「」」では、「」」では、「」」では、「」」では、「」」では、「「」」では、「「」」」では、「「」」、「「」」	<ul> <li>正常</li> <li>正常</li> <li>無</li> <li>心胸郭比</li> <li>テル検査</li> <li>テル検査</li> <li>請症、合併</li> <li>動脈再縮窄(2.2.5</li> <li>防降(心室)</li> </ul>	<ul> <li>● 右室 定</li> <li>● 右 扇肥</li> <li>● 有</li> <li>● 55</li> <li>%</li> <li>※</li> <li>● 実施</li> <li>/</li> <li>/</li> <li>/</li> <li>症 または続好</li> <li>/</li> <li>(         「在 または続好</li> <li>(         「上 に 一 新 シーン</li> <li>(         「上 に 一 新 シーン</li> <li>(         「上 い 一 和 シーン</li> </ul>	<ul> <li>、</li> <li>、</li> <li>、</li> <li>大</li> <li>の</li> <li>方</li> <li>う</li> <li>方</li> <li>う</li> <li>六</li> <li>う</li> <li>う</li></ul>	三 三 定 肥 大 ( に 示 肥 大 ( に 市 血流: 記 む の み 記 載 の 無 血流: 記 載 の 二 載 の 二 載 の 二 載 の 二 載 の 二 載 の 二 載 の の 二 載 の の 二 載 の の の 記 載 の の の 記 載 の の の 記 載 の の の 記 載 の の の 記 載 の の の 記 載 の の の 記 載 の の の 記 載 の の の 記 載 の の の 二 、 新 記 。 、 の の の 一 、 新 記 、 の の の 一 新 記 、 の の M い し 、 の の の 日 の の の の の 日 の の 日 の の の 日 の の の 日 の の の 日 の の の 日 の の の 日 の の の 日 の の の の 日 の の の の 日 の の の の の の の の の 、 の の の の 、 の の の の 、 の の の の の の の の の の の の の	<ul> <li>○ 両室肥大</li> <li>● 両房肥大</li> <li>● 無記入</li> <li>● 第記入</li> <li>● 無記入</li> <li>○ 無記入</li> <li>○ 和室圧</li> <li>○ のp/Qs=</li> <li>● 無記入</li> <li>○ 無記入</li> <li>○ 二,所高血圧</li> <li>○ 自、心房粗細動、高品</li> </ul>	± ■ BR# 転記入 無記入 限性: ◎ 減少 酸素飽和度( /	<ul> <li>(本) 有 ④ 無記.</li> <li>(本) 無記入</li> <li>(本) 素室圧</li> <li>(水)</li> <li>(水)</li></ul>	λ 	
「電整部工職動動動な」で 整部工職動動物です。 「「「」」、 「」」、 「」」、 「」」、 「」」、 「」、 「	<ul> <li>正常</li> <li>正常</li> <li>原則</li> <li>テル</li> <li>テル</li> <li>テル</li> <li>た</li> <li>こ</li> <li></li></ul>	<ul> <li>右右</li> <li>右右</li> <li>右右</li> <li>方5 %</li> <li>(</li> <li>55 %</li> <li>55 %</li> <li>55 %</li> <li>56 %</li> <li>7</li> <li>症またに動配</li> <li>7</li> <li>症またに動配</li> <li>症またに動配</li> <li>(</li> <li>定室に転差200mm</li> <li>定転差1時転</li> <li>(</li> <li>(<td>、大 ◎ 左 (平 左 変)) を ◎ 方 (平 定 差 20mmH (平 定 差 20mmH Hs 脈出上 要 各 (平 定 差 20mmH Hs 版出弁率 20mmH Hs 版出弁 (平 定 差 20mmH Hs 版出弁 (平 定 差 20mmH Hs 版出弁 (平 定 差 20mmH Hs 版出弁 (平 定 差 20mmH Hs 低 (一 本 定 差 20mmH M 低 (一 本 定 差 20mmH 低 (一 本 定 ) (1 + 1)))))))))))))))))))))))))))))))</td><td>三 三 三 房肥大 (記 載 一 一 前 血流: 記 む の み 記 載 二 前 血流: 記 む の み こ 載 二 に 、 二 に 、 こ 、 に 、 こ 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、</td><td><ul> <li>(人工) 引 ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( (</li></ul></td><td><ul> <li>土</li> <li>土</li> <li>土</li> <li>土</li> <li>土</li> <li>土</li> <li>土</li> <li>二</li> <li>二</li></ul></td><td><ul> <li>(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)</li></ul></td><td> λ (/</td><td></td></li></ul>	、大 ◎ 左 (平 左 変)) を ◎ 方 (平 定 差 20mmH (平 定 差 20mmH Hs 脈出上 要 各 (平 定 差 20mmH Hs 版出弁率 20mmH Hs 版出弁 (平 定 差 20mmH Hs 版出弁 (平 定 差 20mmH Hs 版出弁 (平 定 差 20mmH Hs 版出弁 (平 定 差 20mmH Hs 低 (一 本 定 差 20mmH M 低 (一 本 定 差 20mmH 低 (一 本 定 ) (1 + 1)))))))))))))))))))))))))))))))	三 三 三 房肥大 (記 載 一 一 前 血流: 記 む の み 記 載 二 前 血流: 記 む の み こ 載 二 に 、 二 に 、 こ 、 に 、 こ 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	<ul> <li>(人工) 引 ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( ( (</li></ul>	<ul> <li>土</li> <li>土</li> <li>土</li> <li>土</li> <li>土</li> <li>土</li> <li>土</li> <li>二</li> <li>二</li></ul>	<ul> <li>(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)</li></ul>	 λ (/	
「電」整部 工 臓 動 動 一後 。 で 過 校 図 脈 X コ 力 脈 脈 の 動 一後 。 c .e .e	<ul> <li>正常</li> <li>画 無</li> <li>一 テレ</li> <li>一 テレ</li> <li>一 テレ</li> <li>2 (1)</li> <li>1 (1)&lt;</li></ul>	<ul> <li>● 右 石 房 肥</li> <li>● 有 55 %</li> <li>● 未</li> <li>● 未</li> <li>● 未</li> <li>/ </li> <li>● 未</li> <li>/ </li> <li>● ま</li> <li>/ </li> <li>● ま</li> <li>● ま</li> <li>● ま</li> <li>● ま</li> <li>● ま</li> <li>● ま</li> <li>○ 市</li> <li></li></ul>	<ul> <li>、</li> <li>、</li> <li>大</li> <li>の方</li> <li>方</li> <li>六</li> <li>う</li> <li>う</li> <li>方</li> <li>う</li> <li>う<td><ul> <li>フロック</li> <li>シロック</li> <li>シロック</li> <li>三房肥大</li> <li>(記載</li> <li>一</li> <li>市面流:</li> <li>記載</li> <li>一</li> <li>(記載</li> <li>(加州県</li> <li>(二</li> <li>二</li> <li></li></ul></td><td><ul> <li>人工 り 秋 目 3</li> <li>両室肥大 ● 第</li> <li>無記入 多調</li> <li>正常 ● 増加</li> <li>正常 ● 増加</li> <li>無記入</li> <li>動脈血器</li> <li>ス 動脈血器</li> <li>() 名室圧</li> <li>() 0p/0s=</li> <li>● 無記入</li> <li>● 無記入</li> <li>● () 人動脈(狭)</li> <li>● () 人動転(狭)</li> <li>● () 人動転(狭)</li> <li>● () 人動転(ない)</li> <li>● () 人間()</li> <li>● () 人間</li></ul></td><td></td><td><ul> <li>(A) (A) (A) (A) (A) (A) (A) (A) (A) (A)</li></ul></td><td> 入 上) ) 無記入</td><td></td></li></ul>	<ul> <li>フロック</li> <li>シロック</li> <li>シロック</li> <li>三房肥大</li> <li>(記載</li> <li>一</li> <li>市面流:</li> <li>記載</li> <li>一</li> <li>(記載</li> <li>(加州県</li> <li>(二</li> <li>二</li> <li></li></ul>	<ul> <li>人工 り 秋 目 3</li> <li>両室肥大 ● 第</li> <li>無記入 多調</li> <li>正常 ● 増加</li> <li>正常 ● 増加</li> <li>無記入</li> <li>動脈血器</li> <li>ス 動脈血器</li> <li>() 名室圧</li> <li>() 0p/0s=</li> <li>● 無記入</li> <li>● 無記入</li> <li>● () 人動脈(狭)</li> <li>● () 人動転(狭)</li> <li>● () 人動転(狭)</li> <li>● () 人動転(ない)</li> <li>● () 人間()</li> <li>● () 人間</li></ul>		<ul> <li>(A) (A) (A) (A) (A) (A) (A) (A) (A) (A)</li></ul>	 入 上) ) 無記入	
↑電 整部 工 職動 動 一後 』 』 10 術 「 一 」 一 「 一 」 「 一 」 「 一 」 10 版 X コ 力 脈 脈 の a. c. e. e. h. h :	<ul> <li>○正常</li> <li>● 戸川</li> <li>● 胸卵 未 検</li> <li>○ 一 テル</li> <li>● 一 テル</li> <li>● 一 市 部 北 未 査</li> <li>○ 油 市 大 検</li> <li>○ 一 市 部 北 未 査</li> <li>○ 油 症 派 所 市 并 空 都 完 本</li> <li>○ 一 市 市 が 市 か 、</li> <li>○ 一 市 市 市 市 市 市 市 市 市 市 市 市 市 市 市 市 市 市</li></ul>	<ul> <li>右右</li> <li>右右</li> <li>右右</li> <li>方5 %</li> <li>(</li> <li>55 %</li> <li>55 %</li> <li>55 %</li> <li>56 %</li> <li>57 %</li> <li>7</li> <li>症または動配</li> <li>年末</li> <li>(</li> <li>(</li></ul>	、 大 ② が名のみ う を 、 て 大 ② 方 右 の 方 右 の の に ( ( 平 均 に 三 差 20 の 所 り 施 ② の 日 四 切 四 四 切 四 四 切 四 四 切 四 の の み う の う る の う の う の う の う の う の う の う の う	三室肥大 同肥大 に で に で に で に で に で に 、 に で し の み 記 載 に 、 で し の み 記 載 に 、 む に 、 載 に 、 む に 、 載 に 、 む に 、 載 む に 、 載 む に 、 載 む に 、 載 む に 、 載 む に 、 載 む に 、 載 む に 、 載 む に 、 載 む に 、 載 む に 、 載 む に 、 載 む に 、 載 む に 、 載 む に 、 載 む 、 、 新 の み 記 、 載 む 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	<ul> <li>(上) 小(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)</li></ul>		<ul> <li>(A) (A) (A) (A) (A) (A) (A) (A) (A) (A)</li></ul>	 入 (上) ) (上)	
電 整部 工 臓 動 動 一後 a c e e e h で テ 過 校 療 図 脈 X コ 力 脈 脈 の u c e e e h で 一 生 見	<ul> <li>正常</li> <li>画 無</li> <li>テル</li> <li>一 テル</li> <li>一 テル</li> <li>(●) 胸郭 未検査</li> <li>テル</li> <li>(●) 同第 未検査</li> <li>(●) 同第 未検査</li> <li>(○) 市場</li> <l< td=""><td><ul> <li>右右房 ( 55 %)</li> <li>有 55 %)</li> <li>第 55 %)</li> <li>第 55 %)</li> <li>第 55 %)</li> <li>第 6 年</li> <li>7 症 室上の一般を見た。</li> <li>7 症 室上の一般を見た。</li> <li>7 症 室上の一般を見た。</li> <li>7 短</li> <li>7 短</li> <li>7 短</li> <li>7 元 2</li> <li>7 1</li> <li>7 1</li> <li>7 1</li> <li>7 1</li></ul></td><td><ul> <li>、</li> <li>、</li> <li>大</li> <li>の方</li> <li>方</li> <li>か</li> <li>か</li> <li>か</li> <li>か</li> <li>す</li> <li>う</li> <li>方</li> <li>う</li> <li>か</li> <li>う</li> <li>か</li> <li>う</li> <li>か</li> <li>う</li> <li>か</li> <li>う</li> <li>こ</li> <li>こ</li> <li>う</li> <li>こ</li> <li>こ</li> <li>こ</li> <li>こ<td>三 三 定 肥 大 ( に 病 肥 大 ( に 市 加 流 : 記 載 一 一 加 小 二 載 一 一 れ 二 記 載 一 一 記 載 二 一 一 二 記 載 一 一 二 記 載 二 一 一 二 記 載 二 一 一 二 記 載 二 一 一 二 記 載 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二</td><td><ul> <li>(上) 小(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)</li></ul></td><td></td><td><ul> <li>(A) (日) (日) (日) (日) (日) (日) (日) (日) (日) (日</li></ul></td><td> 入 (月</td><td></td></li></ul></td></l<></ul>	<ul> <li>右右房 ( 55 %)</li> <li>有 55 %)</li> <li>第 55 %)</li> <li>第 55 %)</li> <li>第 55 %)</li> <li>第 6 年</li> <li>7 症 室上の一般を見た。</li> <li>7 症 室上の一般を見た。</li> <li>7 症 室上の一般を見た。</li> <li>7 短</li> <li>7 短</li> <li>7 短</li> <li>7 元 2</li> <li>7 1</li> <li>7 1</li> <li>7 1</li> <li>7 1</li></ul>	<ul> <li>、</li> <li>、</li> <li>大</li> <li>の方</li> <li>方</li> <li>か</li> <li>か</li> <li>か</li> <li>か</li> <li>す</li> <li>う</li> <li>方</li> <li>う</li> <li>か</li> <li>う</li> <li>か</li> <li>う</li> <li>か</li> <li>う</li> <li>か</li> <li>う</li> <li>こ</li> <li>こ</li> <li>う</li> <li>こ</li> <li>こ</li> <li>こ</li> <li>こ<td>三 三 定 肥 大 ( に 病 肥 大 ( に 市 加 流 : 記 載 一 一 加 小 二 載 一 一 れ 二 記 載 一 一 記 載 二 一 一 二 記 載 一 一 二 記 載 二 一 一 二 記 載 二 一 一 二 記 載 二 一 一 二 記 載 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二</td><td><ul> <li>(上) 小(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)</li></ul></td><td></td><td><ul> <li>(A) (日) (日) (日) (日) (日) (日) (日) (日) (日) (日</li></ul></td><td> 入 (月</td><td></td></li></ul>	三 三 定 肥 大 ( に 病 肥 大 ( に 市 加 流 : 記 載 一 一 加 小 二 載 一 一 れ 二 記 載 一 一 記 載 二 一 一 二 記 載 一 一 二 記 載 二 一 一 二 記 載 二 一 一 二 記 載 二 一 一 二 記 載 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二	<ul> <li>(上) 小(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)</li></ul>		<ul> <li>(A) (日) (日) (日) (日) (日) (日) (日) (日) (日) (日</li></ul>	 入 (月	
電 整部 工 臓 勧 動 (後 ] a ] a ] a ] b 尚 称 テ過 校 療 記図 脈 × コカ 脈脈 の • c • e · · · · · · 生 見 の の • · · · · · · · · 生 見 の の • · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<ul> <li>○正常</li> <li>○ 加</li> <li>○ 一一</li> <li>○ 一</li> <li>○ ○</li> <li>○ ○&lt;</li></ul>	<ul> <li>右右</li> <li>右右</li> <li>右右</li> <li>方5 %</li> <li>(</li> <li>55 %</li> <li>55 %</li> <li>56 %</li> <li>57 %</li> <li>7</li> <li>症室圧</li> <li>症室には</li> <li>一</li> <li>一</li> <li>二</li> <l< td=""><td>、 大 ② が名のみ う を 、 て 大 ② 方 右 の 方 右 の の に ( ( 平 均 に 三 差 22 の の 見 に 〇 一 ち 右 の み う の の う の の う の の う て の う の う の う の う の</td><td>三 定 肥 大 ( に 、 に 、 に 、 、 に 、 、 に 、 、 、 に 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、</td><td><ul> <li>ヘエリッ酸 log</li> <li>「両室肥大 ● 第</li> <li>● 両房肥大 ● 第</li> <li>● 両房肥大 ● 第</li> <li>● 正常 ● 増加</li> <li>● 無記入</li> <li>● 無記入</li> <li>● (1, 所高血圧)</li> <li>● (1, 所高血圧)</li> <li>● (1, 所高血圧)</li> <li>● (1, 市高山)</li> <li>□ (1, 市高山)</li> <li>○ (1, 市高)</li> <li>○ (1, 市高)</li> <li>○ (1, 市)</li> <li>○ (1</li></ul></td><td></td><td><ul> <li>(A) (日) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1</li></ul></td><td> 入 [上) ) (月</td><td>1 回) 選択</td></l<></ul>	、 大 ② が名のみ う を 、 て 大 ② 方 右 の 方 右 の の に ( ( 平 均 に 三 差 22 の の 見 に 〇 一 ち 右 の み う の の う の の う の の う て の う の う の う の う の	三 定 肥 大 ( に 、 に 、 に 、 、 に 、 、 に 、 、 、 に 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	<ul> <li>ヘエリッ酸 log</li> <li>「両室肥大 ● 第</li> <li>● 両房肥大 ● 第</li> <li>● 両房肥大 ● 第</li> <li>● 正常 ● 増加</li> <li>● 無記入</li> <li>● 無記入</li> <li>● (1, 所高血圧)</li> <li>● (1, 所高血圧)</li> <li>● (1, 所高血圧)</li> <li>● (1, 市高山)</li> <li>□ (1, 市高山)</li> <li>○ (1, 市高)</li> <li>○ (1, 市高)</li> <li>○ (1, 市)</li> <li>○ (1</li></ul>		<ul> <li>(A) (日) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1</li></ul>	 入 [上) ) (月	1 回) 選択
電 整部 工 臓 動 動 一後]]]]】 術   テ過 校 療 一記 図 脈 X コ 力 脈 脈 の e.c.e.e.n : 一 生 見 の 平 : :線 ー テ 圧 圧 残 肺 大半心者 ② ② ② テ : 活 込 通 所	<ul> <li>正常</li> <li>画 無</li> <li>一 テル</li> <li>一 テル</li> <li>一 テル</li> <li>一 テル</li> <li>2 テル</li> <li>2 市</li> <li>3 市</li> <li>4 市&lt;</li></ul>	<ul> <li>右右</li> <li>有</li> <li>55%</li> <li>56%</li> <li>56%</li></ul>	<ul> <li>、</li> <li>、</li> <li>大</li> <li>の方式</li> <li>方</li> <li>の</li> <li>の<td>三 三 房肥大 ( 記 載 に 、 記 載 こ に 、 に 、 こ こ ま に 、 こ ま に 、 こ ま こ 、 に 、 こ 、 に 、 こ 、 に 、 、 こ 、 、 に 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、</td><td><ul> <li>人工り候客</li> <li>両室肥大</li> <li>東黒入</li> <li>海馬肥大</li> <li>東記入</li> <li>第</li> <li>一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一</li></ul></td><td></td><td><ul> <li>(本)(日)</li> <li>(+)(1)</li> <li>(+)</li></ul></td><td> 入 上) ) )無記入 (月</td><td>1 回) 選択 科</td></li></ul>	三 三 房肥大 ( 記 載 に 、 記 載 こ に 、 に 、 こ こ ま に 、 こ ま に 、 こ ま こ 、 に 、 こ 、 に 、 こ 、 に 、 、 こ 、 、 に 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	<ul> <li>人工り候客</li> <li>両室肥大</li> <li>東黒入</li> <li>海馬肥大</li> <li>東記入</li> <li>第</li> <li>一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一</li></ul>		<ul> <li>(本)(日)</li> <li>(+)(1)</li> <li>(+)</li></ul>	 入 上) ) )無記入 (月	1 回) 選択 科

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	「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。
核市番号	
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。必要個所を変更し、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。
ICD疾患名1~3	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。
	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。
ICDコード1~3	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。
	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。
体重增加不良	[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]、[Ⅲ]、[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

都道府県・	指定都市	・中核市番	号:	90	保健所	所番号: 🏾 🗍	さいたま	市保健	所		•	7	卡確定
受給者番号	:	123456	新	見( 💿	, 新規診断 ()	〕転入		) (	🔵 維続	© Ŧ	<b>耳開</b> (		記入・他
患 者 氏名	がな やき 山田	まだ たろ 日 太郎	<u>,</u>		● 男 © ◎ 女	● 無記入 🛔	生年月日日	平成	<sup>3</sup> 年 (満 14	12 4歳 0	月 [1  ヶ月〉	B	
発病 平月	或 20 3	手 🦳 月	頃 Gi	堨 歳	ヶ月)	:	初診日	平成 22	? 年	10 ,	月 19	Β	
疾患 05	公议使事	佐史夕	成長ホル	モン分泌	不全性低身長	症					-		
	7780天惠	沃思石	成長ホル	モン分泌	不全性低身長	症					ICD: E	E23.0	DE 🔻
現在:平成	22 年 10	月 19 日6	)身長 139	cm、体重	36 kg、標道	単体重 32	kg 肥満	腹 12	+10 ~	+14	カウェ	ブ指数	ŧ
二次性徴	Tanner B/	'G	、 PH	1.	骨年齢 1	12 歳 0	ヶ月	(攝影	22 4	<b>∓</b> 10	月)		
思春期間	始年齢		戻睡眠、	▲毛発生0	りみは除く)								
, <b>L</b> , <b>L</b> , (1), (1), (1), (1), (1), (1), (1), (1)		1424	EISSNEEDER T										
◎ 新生炉	見スクリー:	ニングで発	見 🔘 他で	発見 🧿	) 無記入								
◎ 新生炉	記スクリー: ・ T4(	ニングで発 8-5	見 () 他で ////(1)	?発見 ◎ 	) 無記入	U) T3(	1.44 0%	-/ml)	TSH(	2.946	211/m1		
○ 新生り 甲状腺機能	記スクリー: : T4(	ニングで発 8.5	見 ◎ 他で µg/dl)、	?発見 ◎ fT4(	)無記入 1.25 ng/d	II), T3(	1.44 ng	:/ml)、	TSH(	2.946	μU/ml)	)	
◎ 新生児 甲状腺機能 その他の合	記スクリー: : T4( 併症(	ニングで発 8.5 ● 舞 の	見 ○ 他で 	?発見 ● fT4( ?入 )	)無記入 1.25 ng/d	II), T3(	1.44 ng	/ml)、	TSH(	2.946	μU/ml)	)	
<ul> <li>新生り</li> <li>甲状腺機能</li> <li>その他の合</li> </ul>	記スクリー: : T4( 併症(	ニングで発 8.5 <ul> <li>第一〇</li> </ul>	見 ○ 他で µg/dl)、 有 ◎ 無調	至発見 ● fT4( 2入 )	)無記入 1.25 ng/d	II), T3(	1.44 ng	/ml)、	TSH(	2.946	μU/ml)	)	
<ul> <li>新生り</li> <li>甲状腺機能</li> <li>その他の合</li> <li>経過:</li> </ul>	記スクリー: : T4( 併症 ( ◎ 治癒	ニングで発 8.5 <ul> <li>無 ()</li> <li>() 寛解</li> </ul>	見 ○ 他で	発見 ◎ fT4( 2入 ) ⑦ 不変 ○	無記入 1.25 ng/d	II)、 T3( 悪化 ◎ 歹	1.44 ng 死亡 ① <sup>:</sup>	/ml)、  判定不能	TSH(	2.946 	μU/ml)	)	
<ul> <li>新生児</li> <li>甲状腺機能</li> <li>その他の合</li> <li>経過:</li> </ul>	記スクリー: : T4( 併症 ( ◎ 治癒	ニングで発 8.5 <ul> <li>無</li> <li>⑦</li> <li>第</li> </ul>	見 ◎ 他で µg/dl)、 有 ◎ 無調 ◎ 改善 《	発見 ● fT4( 已入 ) ○ 不変 ●	)無記入 1.25 ng/d 〇 再燃 〇	II)、 T3( 悪化 ◎ 3	1.44 ng 死亡 〇 <sup>:</sup>	/ml)、 判定不能	TSH(	2.946 無記入	μU/ml)	)	
<ul> <li>新生児</li> <li>甲状腺機能</li> <li>その他の合</li> <li>経過:</li> <li>該当する治</li> </ul>	記スクリー: : T4 ( 併症 ( ◎ 治癒 療法にチェ	ニングで発 8.5 <ul> <li>無</li> <li>⑦</li> <li>第</li> </ul>	見 ○ 他で µɛ/dl)、 有 ○ 無調 ○ 改善 ( 7) 補充療法	<ul> <li>発見 ●</li> <li>fT4(</li> <li>C入 )</li> <li>○ 不変 ●</li> <li>○ 根能</li> </ul>	) 無記入 1.25 ng/d ) 再燃 () 約4.1度法	II)、 T3( 悪化 ◎ す	1.44 ng 死亡 〇 <sup>1</sup>	/ml)、 判定不能	TSH( 1 ● 無 最あり	2.946 無記入	μU/ml) 術予定i	) 	▼ 術後
<ul> <li>新生児</li> <li>甲状腺機能</li> <li>その他の合</li> <li>経過:</li> <li>該当する治:</li> <li>該長方山王</li> </ul>	記スクリー: : T4( 併症 ( ◎ 治癒 療法ICチェ	ニングで発 8.5 ● 無 ○ ⑦ 寛解 ック [	見 ○ 他で µɛ/dl)、 有 ○ 無話 ○ 改善 ④ ⑦ 補充療法:	<ul> <li>発見 ●</li> <li>fT4(</li> <li>C入 )</li> <li>不変 ●</li> <li>不変 ●</li> <li>概能</li> <li>床候群</li> </ul>	) 無記入 1.25 ng/d ) 再燃 ) 芝抑制療法 [ また」ナーゴー	II)、 T3( 悪化 ◎ す ● 他の薬物	1.44 ng 死亡 〇 <sup>1</sup> 原法 回	/ml)、 判定不能 運動制制	TSH( 1 ・ ま ま の 集 表 あ り	2.946 無記入 回手 <sup>:</sup>	μU/m1) 術予定(	) ნის	▼ 術後
<ul> <li>新生児</li> <li>甲状腺機能</li> <li>その他の合</li> <li>経過:</li> <li>該当する治:</li> <li>成長ホルモ</li> </ul>	<ul> <li>記スクリー:</li> <li>: T4 (</li> <li>併症 (</li> <li>○ 治癒</li> <li>療法にチェ</li> <li>ン分泌不全</li> </ul>	ニングで発 8.5 <ul> <li>無</li> <li>寛解</li> <li>ック</li> <li>性低身長近</li> </ul>	見 ○他て µg/d1)、 有 ○ 無語 ○ 改善 ( 図 補充療法 、ターナー	<ul> <li>発見●</li> <li>fT4(</li> <li>CA→</li> <li>CA→</li> <li>TA(</li> <li>CA→</li> <li>CA→<td>) 無記入 1.25 ng/d ) 再燃 () き抑制療法 [ または、ブラ</td><td>II)、 T3( 悪化 のす 回他の薬物 うダー・ウィ!</td><td>1.44 ng 死亡 () 療法 () リ症候群の</td><td>/ml)、 判定不能 運動制約 D場合:</td><td>TSH( : ・ 夏あり</td><td>2.946 無記入 回手</td><td>μU/m1) 術予定(</td><td>) あり</td><td>☑ 術後</td></li></ul>	) 無記入 1.25 ng/d ) 再燃 () き抑制療法 [ または、ブラ	II)、 T3( 悪化 のす 回他の薬物 うダー・ウィ!	1.44 ng 死亡 () 療法 () リ症候群の	/ml)、 判定不能 運動制約 D場合:	TSH( : ・ 夏あり	2.946 無記入 回手	μU/m1) 術予定(	) あり	☑ 術後
<ul> <li>新生り</li> <li>甲状腺機能</li> <li>その他の合</li> <li>経過:</li> <li>該当する治:</li> <li>成長ホルモ</li> </ul>	<ul> <li>記スクリー:</li> <li>: T4 (</li> <li>併症 (</li> <li>◎ 治癒</li> <li>療法にチェ</li> <li>ン分泌不全</li> <li>ン治療()</li> </ul>	ニングで発 8.5 ● 無 ○ ⑦ 寛解 ック [ ・性低身長近 ● 要 ○	見 ○他で µg/d1)、 有 ○ 無話 ○ 改善 ( 図 補充療法 ミ ターナー 不要 ○ 無	<ul> <li>発見●</li> <li>fT4(</li> <li>C入 )</li> <li>○ 不変 ●</li> <li>○ 標準</li> <li>○ 標準</li> <li>○ 証候群、</li> <li>記入 )</li> </ul>	) 無記入 1.25 ng/d ) 再燃 () じ抑制療法 [ または、プラ	)、 T3( 悪化 ◎ 9   他の薬物 うダー・ウィ!	1.44 ng 死亡 〇 京法 回	/ml)、 判定不能 達動制制 D場合:	TSH( ご ● 集 最あり	2.946 無記入 回手	μU/m1) 術予定(	) あり	☑ 術後
<ul> <li>新生り</li> <li>甲状腺機能</li> <li>その他の合</li> <li>経過:</li> <li>該当する治:</li> <li>成長ホルモ</li> <li>成長ホルモ</li> </ul>	<ul> <li>記スクリー:</li> <li>: T4 (</li> <li>併症 (</li> <li>◎ 治癒</li> <li>療法はにチェ</li> <li>ン分泌不全</li> <li>ン治療()</li> </ul>	ニングで発 8.5 <ul> <li>無</li> <li>寛解</li> <li>ック</li> <li>性低身長症</li> <li>● 要</li> </ul>	見 ○他( µs/dl)、 有 ○無語 ○改善 ( ⑦補充療法 、ターナー 不要 ○無	<ul> <li>発見●</li> <li>fT4(</li> <li>2入)</li> <li>⑦ 不変</li> <li>⑦ 不変</li> <li>… 一 機能</li> <li>… 症候群、</li> <li>記入)</li> </ul>	) 無記入 1.25 ng/d ) 再燃 () ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) ) ( ) ) ) ) ) ) ( ) ) ) ) ) ) ) ( )	II)、 T3( 悪化 ◎ ቓ ◎ 他の薬物 5ダー・ウィ!	1.44 ng 死亡 () 原法 () リ症候群の	/ml)、 判定不能 運動制限 D場合:	TSH( 2 (回) 無 民 あり	2.946 無記入 回手	μU/m1) 術予定(	) あり	☑ 術後
<ul> <li>新生り</li> <li>甲状腺機能</li> <li>その他の合</li> <li>経過:</li> <li>該当する治:</li> <li>成長ホルモ</li> <li>成長ホルモ</li> <li>添付するの</li> </ul>	<ul> <li>記スクリー:</li> <li>: T4 (</li> <li>併症 (</li> <li>○ 治癒</li> <li>療法にチェ</li> <li>ン分泌不全</li> <li>ン治療 (</li> <li>込長ホルモ:</li> </ul>	ニングで発 8.5 <ul> <li>無</li> <li>寛解</li> <li>ック</li> <li>性低身長近</li> <li>要</li> <li>フ治療用意</li> </ul>	見 ○他( µɛ/dl)、 有 ○無語 ○改善( 図補充療法) 、ターナー 不要 ○無 見書 よ(	<ul> <li>発見 ●</li> <li>fT4(</li> <li>さス)</li> <li>う 不変</li> <li>一 概能</li> <li>・症候群、</li> <li>記入 )</li> <li>● 初回</li> </ul>	) 無記入 1.25 ng/d の 再燃 の 皆抑制療法 [ または、ブラ の 継続 の	II)、 T3( 悪化 の薬物が うダー・ウィ! ) 無記入 )	1.44 ng 死亡 () 療法 () リ症候群の	/ml)、 判定不能 〕 〕 遺動制限 〕 場合:	TSH( : ② 集 表 あり	2.946 無記入 回手	μU/m1) 術予定。	) あり	☑ 術後
<ul> <li>新生り</li> <li>甲状腺機能</li> <li>その他の合</li> <li>経過:</li> <li>該当する治:</li> <li>成長ホルモ</li> <li>添付する成</li> </ul>	<ul> <li>記スクリー:</li> <li>: T4 (</li> <li>併症 (</li> <li>● 治癒</li> <li>療法にチェ</li> <li>ン分泌不全</li> <li>ン治療 ()</li> <li>試長ホルモ:</li> <li>入院</li> </ul>	ニングで発 8.5 <ul> <li>● 無 ○</li> <li>⑦ 寛解</li> <li>ック [ ・性低身長紙</li> <li>● 要 ○</li> <li>ノ治療用意</li> <li>平成</li> </ul>	見 ○他マ µg/d1)、 有 ○無語 ○ 改善 ( ⑦ 補充療法 ミ ターナー 不要 ○ 無 見書はく 年	<ul> <li>発見 ●</li> <li>fT4(</li> <li>characterization</li> <li>不変</li> <li>不変</li> <li>正候群、</li> <li>記入 )</li> <li>初回</li> <li>月</li> </ul>	<ul> <li>無記入</li> <li>1.25 ng/d</li> <li>再燃</li> <li>再燃</li> <li>転加制療法</li> <li>または、ブラ</li> <li>() 継続</li> <li>日から</li> </ul>	II)、 T3( 悪化 ◎ 3 ● 他の薬物 うダー・ウィ! ● 無記入 ) 平成	1.44 ng 死亡 〇 <sup>1</sup> 原法 回 リ症候群の	/ml)、 判定不能 運動制制 D場合: 月	TSH( : () またして、 () () () () () () () () () ()	2.946 無記入 回手	μU/m1) 術予定i	) あり	☑ 術後
<ul> <li>新生児</li> <li>甲状腺機能</li> <li>その他の合</li> <li>経過:</li> <li>該長ホルモ</li> <li>成長ホルモ</li> <li>添付する点</li> <li>治療見込</li> </ul>	<ul> <li>スクリー:</li> <li>: T4 (</li> <li>併症 (</li> <li>● 治癒</li> <li>療法にチェ</li> <li>ン治療 (</li> <li>込焼ホルモ:</li> <li>入院</li> <li>通院</li> </ul>	ニングで発 8.5 <ul> <li>無</li> <li>定解</li> <li>文ク</li> <li>定解</li> <li>ック</li> <li>で性低身長近</li> <li>平成</li> <li>平成</li> <li>平成</li> </ul>	見 ○他( με/dl)、 有 ○無語 ○ 改善 ( ⑦ 補充療法 … 不要 ○ 無 見書は ( 2 年 1	<ul> <li>発見</li> <li>fT4(</li> <li>C入)</li> <li>不変</li> <li>一 花候群、</li> <li>記入)</li> <li>③ 初回</li> <li>月</li> <li>2 月</li> </ul>	<ul> <li>無記入</li> <li>1.25 ng/d</li> <li>再燃</li> <li>再燃</li> <li>距制療法</li> <li>または、プラ</li> <li>継続</li> <li>日から</li> <li>13 日から</li> </ul>	II)、 T3( 悪化 の薬物 うダー・ウィ! ) 無記入 ) 平成 2	1.44 ng 死亡 <sup>3</sup> 原法 回 り症候群の 4 23 年	/ml)、 判定不能 〕運動制即 D場合: 月 7月	TSH( : ③ 集 表 あ り 31	2.946 無記入 回手 日	μU/m1) 術予定で	) <b>ნ</b> ის	☑ 術後
<ul> <li>新生り</li> <li>甲状腺機能</li> <li>その他の合</li> <li>経過:</li> <li>該当する治:</li> <li>成長ホルモ</li> <li>添付するが</li> <li>治療見込</li> <li>上記の通り</li> </ul>	<ul> <li>スクリー:</li> <li>T4 (</li> <li>併症 (</li> <li>● 治癒</li> <li>療法にチェ</li> <li>ン治療 (</li> <li>込長ホルモ:</li> <li>入院</li> <li>通院</li> <li>診断する</li> </ul>	ニングで発 8.5 <ul> <li>無</li> <li>寛解</li> <li>ック</li> <li>性低身長近</li> <li>平成</li> <li>平成</li> </ul>	見 ○他( µɛ/dl)、 有 ○無語 ○改善( 『補充療法 』、 不要 ○無 見書は( 2年 1 2年 1	<ul> <li>発見</li> <li>fT4(</li> <li>c入</li> <li>)</li> <li>不変</li> <li>…</li> <li>症候群、</li> <li>記入</li> <li>)</li> <li></li> <li></li></ul>	<ul> <li>無記入</li> <li>1.25 ng/d</li> <li>再燃</li> <li>再燃</li> <li>目から</li> <li>13 日から</li> <li>5番期間所在地</li> </ul>	II)、 T3( 悪化 の薬物 うダー・ウィ! ) 無記入 ) 平成 2 平成 2	1.44 ng 死亡 ① <sup>11</sup> 京法 回 リ症候群の 年 23 年	/m1)、 判定不能 運動制即 D場合: 月 7 月	TSH( : の 無 民 あ り 31	2.946 無記入 回手 日	μU/m1) 術予定( (月 [	) ნის 1	☑ 術後
<ul> <li>新生り</li> <li>甲状腺機能</li> <li>その他の合</li> <li>経過:</li> <li>該当する治:</li> <li>成長ホルモ</li> <li>添付するが</li> <li>治療見込</li> <li>上記の通り</li> <li>平t</li> </ul>	<ul> <li>スクリー:</li> <li>T4 (</li> <li>併症 (</li> <li>● 治癒</li> <li>療法にチェ</li> <li>ン治療 (</li> <li>入院</li> <li>入院</li> <li>通院</li> <li>診断する</li> <li>22 年</li> </ul>	ニングで発 8.5 ● 無 ○ 一 寛解 ック [ ・ ・ ・ 小 小 生 低 身 長 近 の 一 二 二 二 一 二 二 一 一 二 二 一 一 二 二 一 一 二 二 一 一 一 二 二 一 一 二 二 一 一 二 二 一 一 二 二 一 一 二 二 一 一 二 二 一 一 二 二 一 一 二 二 二 一 二 二 一 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二	見 ○他( µg/dl)、 有 ○無語 ○ 改善 ( ⑦ 補充療法 ふ ターナー 不要 ○ 無 見書は ( 22 年 1 13 □	<ul> <li>発見●</li> <li>fT4(</li> <li>c入)</li> <li>不変</li> <li>…症候群、</li> <li>記入)</li> <li>● 初回</li> <li>月</li> <li>2</li> <li>月</li> <li>医療</li> </ul>	<ul> <li>無記入</li> <li>1.25 ng/d</li> <li>再燃</li> <li>再燃</li> <li>距制療法</li> <li>または、ブラ</li> <li>継続</li> <li>日から</li> <li>13 日から</li> <li>報閲所在地</li> <li>245</li> </ul>	II)、 T3( 悪化 の薬物 うダー・ウィ! )無記入 ) 平成 2	1.44 ng 死亡 <sup>3</sup> 原法 回 り症候群の 23 年	/ml)、 判定不能 運動制即 D場合: 月 7 月	TSH( : ・ 意 集 表 あ り 31	2.946 無記入 回手 日	µU/m1) 術予定で	) あり	<ul> <li>▼ 術後</li> <li>□)</li> <li>選択</li> </ul>
<ul> <li>新生児</li> <li>甲状腺機能</li> <li>その他の合</li> <li>経過:</li> <li>該成長ホルモ</li> <li>添付するが</li> <li>治療見込</li> <li>上記の通り</li> <li>平成</li> </ul>	<ul> <li>スクリー:</li> <li>: T4 (</li> <li>併症 (</li> <li>● 治癒</li> <li>療法にチェ</li> <li>ン治療 (</li> <li>込法様</li> <li>入院</li> <li>込防する</li> <li>22 年</li> </ul>	ニングで発 8.5 <ul> <li>無</li> <li>寛解</li> <li>ック</li> <li>「</li> <li>第</li> <li>二</li> <li>二</li></ul>	見 ● 他で μg/dl)、 有 ● 無話 ● 改善 ( ■ 補充療法 こ、ターナー 不要 ● 無 見書は( 22 年 1 13 日	<ul> <li>発見●</li> <li>fT4(</li> <li>c入)</li> <li>不変</li> <li>一 花候</li> <li>ごに候</li> <li>読入)</li> <li>● 初回</li> <li>月</li> <li>2 月</li> <li>医療</li> </ul>	<ul> <li>無記入</li> <li>1.25 ng/d</li> <li>再燃</li> <li>再燃</li> <li>距制療法</li> <li>または、ブラ</li> <li>継続</li> <li>日から</li> <li>13 日から</li> <li>転関所在地 名称</li> </ul>	II)、 T3( 悪化 ◎ 3 ● 他の薬物 うダー・ウィ! ● 無記入 ) 平成 2	1.44 ng 死亡 〇 <sup>13</sup> 原法 回 り症候群の 3 年	/ml)、 判定不能 運動制即 0場合: 月 7 月	TSH( : ● 集 表 あ り 31	2.946 無記入 回手	μU/m1) 術予定。 (月	) あり 1	<ul> <li>☑ 術後</li> <li>☑)</li> <li>☑</li> <li>選択</li> <li>科</li> </ul>

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	「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。
核市番号	
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。必要個所を変更し、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。
ICD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。
РН	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	[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。
先天性副腎過形成の場合	
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

	区尔忌元音	(平月	戊 22 年度) 📄 県単独事
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( ) 新規		)	続 🔘 再開 🔘 無記入・他
患     ふりがな     やまだ     たろう       者     氏名     山田 太郎	<ul> <li>● 男 ○ 無記入</li> <li>○ 女</li> </ul>	生年 平成 17 年 月日 (満	E 4月4日 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 全	E 11 月 4 日
疾患     06     疾患名     川崎病       区分     膠原病     川崎病     川崎病	1		✓ ICD: M30.3 ✓
現在の症状 : 関節症状 : ④ 無 ○ 有 ○ 無記 病型 : ○ 全身型 ○ 多関節 皮膚症状 : ④ 無 ○ 有 ○ 無記 レイノー症状: ○ 無 ○ 有 ○ レイ	入 型 ② 少関節型 入 ノー症状 ③ 無記ノ	<ul> <li>○ 乾癬型</li> <li>○ 腱付</li> <li>発熱</li> <li>・</li> <l< td=""><td><ul> <li>着部炎関連</li> <li>● 無記入</li> <li>● 無</li> <li>○ 有</li> <li>○ 無</li> <li>○ 有</li> <li>○ 無記入</li> </ul></td></l<></ul>	<ul> <li>着部炎関連</li> <li>● 無記入</li> <li>● 無</li> <li>○ 有</li> <li>○ 無</li> <li>○ 有</li> <li>○ 無記入</li> </ul>
現在の治療 : ○無 ◎ 有 ○ 無記入 ☑ 非ステロイ ☑ 抗凝固療法 □ γ グロブリン製剤 赤沈 ( mm/h) CRP( 4 mg/dl) AS 末梢血:白血球( ◎ 増 ○ 正 ○ 減 ○ 無記入) 貧[	イド系抗炎症薬	<ul> <li>□ ステロイド薬</li> <li>□ 理学作業療法</li> <li>□ 無記入)</li> <li>□ ALT(</li> <li>□ 無記入)</li> <li>□ 血小板(</li> </ul>	<ul> <li>免疫調整薬 ● 免疫抑制薬</li> <li>生物学的製剤 ● その他</li> <li>)増 ● 正 ● 無記入)</li> <li>)増 ● 正 ● 減 ● 無記入)</li> </ul>
	U/MIJ リワイトイー	・因于( ) 木便宜 () (	受性 🔍 物性 🥑 無記八丿
<ul> <li>加入(14)</li> <li>抗SS-A/Ro抗体( ○ 未検査 ○ 陰性 ○ 陽性 ○ 無記入</li> <li>抗RNP抗体 ( ○ 未検査 ○ 陰性 ○ 陽性 ○ 無記入</li> <li>冠動脈所見 : ○ 無 ○ 拡張 ○ 瘤形成 ○ 巨大</li> <li>生検 : ○ 未実施 ○ 実施 ○ 部位記入有り</li> </ul>	.) 抗SS-B/L .) 抗平滑 瘤 ◎ 狭窄 ◎ ◎ 無記入	a抗体( ◎ 未検査 ◎   防抗体( ◎ 未検査 ◎   不明 ◎ 無記入	陰性 🔘 陽性 💿 無記入) 陰性 🔘 陽性 💿 無記入)
抗XXS-A/Ro抗体(     未検査     路性     陽性     無記入       抗XNP抗体      未検査     路性     陽性     無記入       抗NP抗体      未検査     陰性     陽性     無記入       冠動脈所見     :     無     拡張     適形成     巨大       生検     :     ●     未実施     実施     部位記入有り       合併症     無     ●     有     無記入	.) 抗SS-B/L .) 抗平滑 瘤 ◎ 狭窄 ◎ ◎ 無記入	a抗体( ◎ 未検査 ◎   防抗体( ◎ 未検査 ◎   不明 ◎ 無記入	陰性 🔘 陽性 💿 無記入) 陰性 🔘 陽性 💿 無記入)
抗XXS-A/Ro抗体(     未検査     路性     陽性     無記入       抗XNP抗体      未検査     陰性     陽性     無記入       抗NP抗体      未検査     陰性     陽性     無記入       冠動脈所見     :     無     拡張     瘤形成     巨大       生検     :     ●     未実施     実施     部位記入有り       合併症     無     ●     有     無記入       経過     :      治癒     寛解     軽快     不変     再	<ul> <li>.) 抗SS-B/L</li> <li>.) 抗平滑 瘤 ◎ 狭窄 ◎</li> <li>● 無記入</li> <li>発 ◎ 再燃 ◎ 悪</li> </ul>	a抗体( ◎ 未検査 ◎   防抗体( ◎ 未検査 ◎   不明 ◎ 無記入 化 ◎ 死亡 ◎ 判定不f	陰性 ◎ 陽性 ④ 無記入) 陰性 ◎ 陽性 ④ 無記入) 能 ● 無記入
抗(25,11年・)     ・	<ul> <li>.) 抗SS-B/L</li> <li>) 抗平滑 瘤 ● 狭窄 ●</li> <li>● 無記入</li> <li>発 ● 再燃 ● 悪</li> <li>日から 平成</li> <li>日から 平成</li> </ul>	a抗体( ② 未検査 ③ )	<ul> <li>         · 陽性 ● 無記入)         · 陽性 ● 無記入)         · ● 無記入         · ● 無記入         · □         · □         · □</li></ul>

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	「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。
核市番号	
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。必要個所を変更し、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。
ICD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。
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

都道	府県・指定都	市・中核市	番号:	8	90 保健所	所番号:	さいた	ま市保健	所		-	未改	宦
受給	者番号:	123456		新規(	🔵 新規診断 🌘	〕転入		)	◎ 維続	◎ 再	罰 ()	無記入	·他
患者	ふりがな	やまだ た	30		◎ 男 (	) 無記入	生年	平成	4 年	12 月	12	Β	
-	氏名	山田 太郎	;		◎ 女		月日		(満 17	歳 37	,月〉		
発病	平成	7年10	月頃	()茜 2 岸	轰 10 ヶ月)		初診日	平成	7 年 [	10 月		Β	
疾患	07		1型	塘尿病		<b>I</b>				-	]		
区分	糖尿病	疾患名	1型》	塘尿病						I	CD: E	10.9	•
■ 全 学校校 祖左(	·身倦怠 ( 食尿で発見	年 ◎有 @	月頃。	より) 📃	意識障害 📃	昏睡(	年	月頃	より)				
病 随 Insu 方 位 て 血 た フ の し	D治療 <table-cell> : ・空腹時血機 ・空腹時血機 いい() ・早朝尿糖 ン尿 : 〇 - GAD抗体() : Na() マチニン()</table-cell>	インスリン 型糖尿病 チ: () ルリ/ml) : () り ま ()+ () 0.3 U/m 39 mEq/L) 0.6 mg	2型 ● 随時引 HbA 加時尿糖 ++	経口血塘降下 空塘尿病 血塘値 ② 空 1 c 7.9 % 値 ③ 早朝 ) +++ ③ +++ 4.1 mEq/L OT( 19	藥 □ IGF- 分類不能 別時血塘値 別尿塘値 申以上 ○ CI( 103 mIU/mI) GPT	1 創 無記入 ) 無記入 無記入 2入 蛋白 mEq/L) ( 13	t事・運動 J尿 : ⑦ 中性脂肪 mIU/ml	療法のみ 209 mg/i g/d -± ○ 28% 縦コレ:	1  + ◎ ++ ] mg/dl) ステロー/	© +++ BUN( ₽(	·以上 1 195	● 無話 2 mg/d ] mg/d	記入 31) 11)
元 病 随 い 助 時 い 加 市 の の の の の の の の の の の の の の の の の の	D治療 <table-cell> : : ・空腹時血親 :・空腹時血親 にn( : 早朝尿糖 ン尿 : ① - GAD抗体( : Na( 7チニン( T(2型糖尿病の)))</table-cell>	インスリン 型糖尿病 チ: () ルリ/ml) : () サ () り、) () () () () () () () () () () () () ()	2型 ② 随時引 HbA 動時尿糖 1) K( ( /d1) G 8	経口血塘降下 經塘尿病 血塘値 ○ 空 .1c 7.9 % 値 ○ 早東 ) +++ ○ +++ 4.1 mEq/L OT( 19 :負荷) : 育	菜 □ IGF- ○ 分類不能 ②腹時血糖値 印尿糖値 ● +以上 ● 無記 ) Cl( 103 mIU/ml) CPT 前( ●	1 一 無記入 ) 無記入 無記入 2入 蛋白 mEq/L) r( 19 mg/d1) 18	k事・運動 同尿 : ⑦ 中性脂肪 mIU/ml 時間(	<ul> <li>意法のみ</li> <li>209 mg/n</li> <li>g/d</li> <li>-± ○</li> <li>26%</li> <li>総コレ:</li> <li>mg,</li> </ul>	1  + ○ ++ ] mg/dl) ステロー/ /dl) 2時	◎ +++ BUN( レ( 評問(	·以上 1 195	<ol> <li>۲ (۲۰۰۳)</li> <li>۲ (۲۰۰</li></ol>	記入 11) 11) )
病随加時 加加 加加 加加 加加 加加 加加 加加 加加 加加	D治療 <table-cell> : : ・空腹時曲親 :・空腹時曲親 !in( :早朝尿糖 ン尿 : ・ - CAD抗体( : Na( で (2型糖尿病の) 寄性合併症</table-cell>	インスリン 型糖尿病 チ: () ルリ/ml) : () り ・ () り ・ () り の ・ () の ・ () の の の り ・ () の の の の の の り ・ () の の の の の の の の の の の の の の の の の の の	<ul> <li>○ 2型</li> <li>● 随時I</li> <li>HbA</li> <li>世時尿糖</li> <li>++ ○</li> <li> )</li> <li>K( [</li> <li>/d1) G</li> <li>(</li> <li>有 (</li> </ul>	経口血塘降下 望糖尿病 血糖値 ○空 .1c 7.9 % 値 ○早 .1c 7.9 % 値 ○早 .1c 19 :負荷) : 前 無記入	<ul> <li>菜 [IGF-]</li> <li>分類不能</li> <li>3. 別類不能</li> <li>3. 別類市血糖値</li> <li>4. 以上          <ul> <li>(103 mIU/mI)</li> <li>(2. 103 mIU/mI)</li> <li>(3. 103 mIU/mI)</li> <li>(4. 103 mIU/mI)</li> <li>(4. 103 mIU/mI)</li> <li>(4. 103 mIU/mI)</li> <li>(4. 103 mIU/mI)</li> <li>(4. 103 mIU/mIU)</li> </ul> <li>(4. 103</li></li></ul>	1 ( 無記入 ) 無記入 無記入 ( 19 mg/d1) 18 H症 @	は事・運動 同尿 : ○ 中性脂肪 mIU/ml ) 無 ○ :	療法のみ 209 mg/i g/d -± ○ 総コレ: 総コレ: 属 ○ 無調	1) + ◎ ++ ] mg/dl) ステロー/ /dl) 2時 己入	◎ +++ BUN( レ( 潤間(	以上 1 195	<ol> <li>۲ (۱۹۹۵)</li> <li>۲ (۱۹)</li></ol>	記入 11) 11) )
病随な時、 加加の で が た で た の の に の の し で の の の に の の の の の の の の の の の の の の の	D治療 :  ③ 13 : 空腹時血親 lin( : 早朝尿糖 ン尿 : ③ - GAD抗体( : Na( 7チニン( T(2型糖尿病の 育性合併症 : ③ 治癒	インスリン 型糖尿病 手: () ルリ/ml) : 一別 ± 一+ () 0.3 リ/m 39 mEq/L) 0.6 mg つみ)( ③ 無 () う解	<ul> <li>2型</li> <li>2型</li> <li>随時引</li> <li>HbA</li> <li>動寺尿糖</li> <li>++</li> <li>(</li>     &lt;</ul>	経口血塘降下 經糖尿病 血糖値 ● 空 1 c 7.9 % 値 ● 早 4.1 mEq/L 0T( 19 注負荷) : 前 無記入 ¥ ● 不変 ●	<ul> <li>菜 IGF-</li> <li>分類不能</li> <li>湖時曲塘値</li> <li>明尿塘値</li> <li>非以上</li> <li>(103 mIU/mI)</li> <li>(PT 新)</li> <li>その他合例</li> <li>再燃</li> <li>悪</li> </ul>	1 ① 無記入 》 無記入 2 無記入 2 本 蛋白 mEq/L) 7 ( 19 mg/d1) 18 并症 @ 7 化 ⑦ 死	t事・運動 原 : ① 中性脂肪 mIU/ml 時間( ) 無 ② ; ; 亡 ③ ;	<ul> <li>療法のみ</li> <li>209 mg/i</li> <li>g/d</li> <li>-±</li> <li>26%</li> <li>総コレ:</li> <li>mg</li> <li>第</li> <li>第</li> <li>第</li> </ul>	11 + ● ++ ] mg/d1) ステロー) /d1) 28巻 己入 ● 無語	◎ +++ BUN( レ( 諸間( こ入	以上 195	mg/d	記入 11) 1) )
病随な血症ので、「「「」」で、「」、「」、「」、「」、「」、「」、「」、「」、「」、「」、「」、「」、「」、	D治療 :  ③ 1 :  ② 期時血機 !  ·  空腹時血機 !  in ( ·  早朝尿糖 ン尿 :  〇 - CAD抗体( : Na( 7 チニン( T(2型糖尿病の) 育性合併症 :  〇 治癒 見込 通際	インスリン 型糖尿病 手 : ( μU/m1) : ● 防 ± ● + ( 0.3 U/m 33 mEq/L) 0.6 mg つみ)( ● 無 ( ● 寛解 : 平成 : 平成	<ul> <li>2型</li> <li>2型</li> <li>随時示</li> <li>HbA</li> <li>前時尿糖</li> <li>++</li> <li>(1)</li> <li>K(</li> <li>/d1)</li> <li>G</li> <li>(2)</li> </ul>	経口血塘降下: 経 空糖尿病 血糖値 ● 空 1 c 7.9 % 値 ● 早朝 ) +++ ● +++ 4.1 mEq/L 0T( 19 注負荷) : 前 ) 無記入 译 ● 不変 @ 耳 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	<ul> <li>菜 IGF-</li> <li>分類不能</li> <li>3腹時血塘値</li> <li>周尿糖値</li> <li>非以上</li> <li>(103 mIU/ml)</li> <li>GPT</li> <li>新(</li> <li>その他合例</li> <li>再燃</li> <li>悪</li> <li>日から</li> </ul>	1 ① 無記入 》 無記入 第記入 3 無記入 3 無記入 3 ( 19 mg/d1) 16 并症 ④ 死 平成 平成 平成	t事・運動 原 : () 中性脂肪 mIU/ml 時間( ) 無 () 注 年 23 年	<ul> <li>療法のみ</li> <li>209 mg/i</li> <li>g/d</li> <li>-± ○</li> <li>26%</li> <li>総コレご</li> <li>ms</li> <li>第二○ 無語</li> <li>第二○ 未記</li> <li>月</li> <li>3 日</li> </ul>	4) + ① ++ mg/dl) ステローノ /dl) 2時 こ入 ② 無語 [ 1]	◎ +++ BUN( レ( 潤( [ 己入 日	以上 195	<ol> <li>(ه) (۲) (۲) (۲) (۲) (۲) (۲) (۲) (۲) (۲) (۲</li></ol>	記入 31) 1) )
病随加減な血力の汚過、治して、病し、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、、	D治療 :  ③ 1 :  空腹時曲親 lin( ·  早朝尿糖 レ尿 :  ③ - GAD抗体( : Na( 7 5 二 2 型 糖 一 - 5 ( 2 型 糖 一 - - - - - - - - - - - - -	インスリン 型糖尿病 手 : () ルリ/ml) : 一 防 ± 一 + () 0.8 mg つみ)( ・ 一 寛解 : 平成 : 平成 : 平成	<ul> <li>2型</li> <li>2型</li> <li>随時引</li> <li>目</li> <li>HbA</li> <li>世時別</li> <li>日</li> <li>(1)</li> <li>(</li></ul>	経口血塘降下 經糖尿病 血糖値 ●空 1 c 7.9 % 値 ●早 4.1 mEq/L 0T( 19 注負荷) : 前 無記入 F ● 不変 ● F 月 F 月 F 月 F 月	<ul> <li>菜 IGF-</li> <li>分類不能</li> <li>湖時曲塘値</li> <li>明尿塘値</li> <li>中以上</li> <li>(103 mIU/mI)</li> <li>(103 mIU/mI)</li> <li>(103 mIU/mI)</li> <li>(103 の)</li> <li>(103 0)</li> <li>(103 0)</li></ul>	1 ( 無記入 ) 無記入 無記入 ( 19 mg/dl) 18 H症 ④ 死 平成 平成 平成	t事・運動 尿 : ① 中性脂肪 mIU/m1 時間( 〕 注 ① 年 23 年	<ul> <li>療法のみ</li> <li>209 mg/i</li> <li>g/d</li> <li>-±</li> <li>26%</li> <li>総コレ:</li> <li>10</li> <li>第</li> <li>第&lt;</li></ul>	11 + ● ++ ] mg/d1) ステローノ (d1) 2時 己入 ● 無語 [ 31	◎ +++ BUN( レ( 潤間( 〔 己入 日 日	以上 195	mg/d      mg/d      1	記入 11) 1) )
病随なした。 有随なした 一方の 「「「」」 「「」」 「」 「」 「」 「」 「」 「」 「」 「」 「」 「	D治療 : ・ 空腹時曲親 lin( ・ 早朝尿糖 ン尿 : の - - - - - - - - - - - - -	インスリン 型糖尿病 手 : ( μU/m1) : ● 防 ± ● + ( 0.3 U/m 39 mEq/L) 0.6 mg つみ)( ● 無 ( ● 寛解 : 平成 : 平成 : 平成 : 平成 : 平成	<ul> <li>2型</li> <li>2型</li> <li>随時J</li> <li>時尿糖</li> <li>++</li> <li>(()</li> <li>()</li> <li>()<td>経口血塘降下 經糖尿病 血糖値 ●空 1c 7.9 % 値 ●早 0 +++ ● +++ 4.1 mEq/L 0T( 19 注貢荷) : 前 ●無記入 章 ●不変 ● 章 一月 章 月 章 月 章 月 章 月 章 月 章 月 章 月 章</td><td><ul> <li>菜 IGF-</li> <li>分類不能</li> <li>湖明寺血塘値</li> <li>明尿塘値</li> <li>申以上</li> <li>(103 mIU/m1)</li> <li>(103 mIU/m1)<!--</td--><td>1 ① 無記入 》 無記入 第記入 2入 蛋白 mEq/L) ( 19 mg/d1) 18 并症 @ 代 ② 死 平成 平成</td><td>t事・運動 。 尿 : の 中性脂肪 mIU/ml う 新聞( ) 第一 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二</td><td><ul> <li>療法のみ</li> <li>209 mg/i</li> <li>g/d</li> <li>-± ○</li> <li>26%</li> <li>総コレご</li> <li>ms</li> <li>第二章 ● 無語</li> <li>第二章 ●</li> </ul></td><td>4) + ● ++ ] mg/dl) ステロー) (dl) 2時 こ入 ● 無語 31  </td><td>◎ +++ BUN( I間( 記入 ヨ</td><td>以上 195</td><td><ul> <li>無調</li> <li>mg/d</li> <li>mg/dl</li> <li>1</li> <li1< li=""> <li>1</li> <li>1</li> <li></li></li1<></ul></td><td>記入 11) 1) ) 選択</td></li></ul></td></li></ul>	経口血塘降下 經糖尿病 血糖値 ●空 1c 7.9 % 値 ●早 0 +++ ● +++ 4.1 mEq/L 0T( 19 注貢荷) : 前 ●無記入 章 ●不変 ● 章 一月 章 月 章 月 章 月 章 月 章 月 章 月 章 月 章	<ul> <li>菜 IGF-</li> <li>分類不能</li> <li>湖明寺血塘値</li> <li>明尿塘値</li> <li>申以上</li> <li>(103 mIU/m1)</li> <li>(103 mIU/m1)<!--</td--><td>1 ① 無記入 》 無記入 第記入 2入 蛋白 mEq/L) ( 19 mg/d1) 18 并症 @ 代 ② 死 平成 平成</td><td>t事・運動 。 尿 : の 中性脂肪 mIU/ml う 新聞( ) 第一 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二</td><td><ul> <li>療法のみ</li> <li>209 mg/i</li> <li>g/d</li> <li>-± ○</li> <li>26%</li> <li>総コレご</li> <li>ms</li> <li>第二章 ● 無語</li> <li>第二章 ●</li> </ul></td><td>4) + ● ++ ] mg/dl) ステロー) (dl) 2時 こ入 ● 無語 31  </td><td>◎ +++ BUN( I間( 記入 ヨ</td><td>以上 195</td><td><ul> <li>無調</li> <li>mg/d</li> <li>mg/dl</li> <li>1</li> <li1< li=""> <li>1</li> <li>1</li> <li></li></li1<></ul></td><td>記入 11) 1) ) 選択</td></li></ul>	1 ① 無記入 》 無記入 第記入 2入 蛋白 mEq/L) ( 19 mg/d1) 18 并症 @ 代 ② 死 平成 平成	t事・運動 。 尿 : の 中性脂肪 mIU/ml う 新聞( ) 第一 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二	<ul> <li>療法のみ</li> <li>209 mg/i</li> <li>g/d</li> <li>-± ○</li> <li>26%</li> <li>総コレご</li> <li>ms</li> <li>第二章 ● 無語</li> <li>第二章 ●</li> </ul>	4) + ● ++ ] mg/dl) ステロー) (dl) 2時 こ入 ● 無語 31	◎ +++ BUN( I間( 記入 ヨ	以上 195	<ul> <li>無調</li> <li>mg/d</li> <li>mg/dl</li> <li>1</li> <li1< li=""> <li>1</li> <li>1</li> <li></li></li1<></ul>	記入 11) 1) ) 選択

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	「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。
核市番号	
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。必要個所を変更し、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。
ICD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。
体重减少	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。
值 (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。
HbAlc (%)	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。
值 (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。
<b>O-GTT(2</b> 型糖尿病のみ)	同上
(g 負荷)	
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

都道	付県・指定都市・「	11200 8 19 1			1015132771 BB 101 +	(Conce						
受給者	音番号: 1	23456	新規(	◎ 新規詣	缈 💿 転入		)	◙ 維続	◎ 再問	뤽 🔘	無記入・	他
患 者	ふりがな やまた 氏名 山田	だ たろう 太郎	-		⑨ 男 ◎ 無記入 ◎ 女	生年月日	平成	4 年 (満 17	7月 歳95	 7 月)	Β	
発病	平成 4 年	7 月頃	(満)	0歳 0ヶ,	月〉	初診日	平成 1	6 年	4 月	30	8	
疾患	08		フェニルケ	トン尿症		1			•			
区分	先天性代謝異常	疾患名	フェニルケ	トン尿症					IC	: E7	0.0	•
777	ツーニングで発見 @ 成長障害 @ 肝腫 @	) 有 ◎ 無 ( ) 有 ◎ 無 ( ) 有 ◎ 無 (	) 無記入 ) 無記入 ) 無記入	知的障害 痙攣 特異顔貈	蒈 ◎ 有 ම 無 ( 墜 ◎ 有 ම 無 ( 克 ◎ 有 ම 無 (	) 無記入 ) 無記入 ) 無記入	道 嘔 服科	動障害 吐/下痢 的異常	<ul> <li>○ 有 (</li> <li>○ 有 (</li> <li>○ 有 (</li> </ul>	● 無 ( ● 無 ( ● 無 (	) 無記2 ) 無記2 ) 無記2	
	骨変形	)有 💿 無 🤇	🔵 無記入	尿路結石	🕤 🔘 有 💿 無 (	🖱 無記入		その他	◎ 有 (	) 無 🤇	) 無記入	
昆公析				했고 [] 	- 月1106-12 - □ /10 戸 銅 □ 乳酢 ■ 料雨な □ /1 □	、 ロノン き - ビルI 多糖体	ビニノ ビン酸 ■ グルコ	 	也		ラスミン <i>その</i> 他	
尿 負 酵 遺 骨 合 運 就 分 荷 素 伝 × 併 動 学 切 税	<ul> <li>(1) · ○ 未実施</li> <li>(1) · ○ 未実施</li> <li>(2) ト ○ ま</li> <li>(2) ト ○ ま</li> <li>(2) 市</li> <li>(3) 市</li> <li>(4) 市</li> <li>(4) ・</li> <li>(5) ・</li> <li>(5) ・</li> <li>(5) ・</li> <li>(7) ・</li></ul>	2	<ul> <li>● グルコ</li> <li>● アミノ[</li> <li>実施</li> <li>● 〕</li> <li>実施</li> <li>● 〕</li> <li>実施</li> <li>● 〕</li> <li>込入</li> <li>● 歩</li> <li>2人</li> <li>※</li> <li>2人</li> <li>※</li> <li>2人</li> <li>※</li> <li>2人</li> <li>※</li> <li>2人</li> <li>※</li> <li>3</li> <li>● 歩</li> </ul>	A* - ス □ 酸 図 有 所見の記載; 所見の記載; 所見の記載; 所見の記載; 一 知能指数 行障害 ( ) 義護学校	朝 部 (1) 部 (1) 部 (1) 部 (1) 前 1) 前 1) 1) 1) 1) 1) 1) 1) 1) 1) 1)	ten final	ビーン酸 一 グルコ ) 無記入 前  ()	<ul> <li>その化</li> <li>その他</li> </ul>			ラスミン その他	
尿 負 酵 遺 骨 合 運 就 経 行 素 伝 × 併動 学 過	<ul> <li>● 未実施</li> <li>○ 未実施</li> <li>○ スト</li> <li>○ ま</li> <li>○ ま</li> <li>ごは測定</li> <li>● ま</li> <li>検査</li> <li>● ま</li> <li>● ま</li> <li>● こま</li> <li>○ こう</li> <li>○</li></ul>	2	<ul> <li>● ブルコ</li> <li>● アミノ</li> <li>実施</li> <li>● 〕</li> <li>実施</li> <li>● 〕</li> <li>実施</li> <li>● 〕</li> <li>2入</li> <li>● 歩行</li> <li>2入</li> <li>● 歩行</li> <li>● 小</li> <li>● 小</li> <li>● 歩行</li> <li>● </li>     &lt;</ul>	AN AN AN AN AN AN AN AN AN AN	<ul> <li>第1000000000000000000000000000000000000</li></ul>	ten finite を 地 た れる の 就学 死亡 の い い い い い い い い い い い い い	ごご 校 デ グルコ ) 無記入 前 ) ) ) 前 ) ) 同 で 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	<ul> <li>その化</li> <li>その他</li> <li>その他</li> </ul>			ラスミン その他	
尿 負酵 遺 骨   合 運 就   経 軟 添 析 う 荷 索 伝 X / 併 動 学 過   骨 付 例 け す	・  、  、  、  、  、  、  、  、  、  、  、  、  、	2 ● 美施 第 東施 ● 実施 ● 実施 ● 実施 ● 実施 ● 実施 ● 実施 ● 無証 1 ● 座替 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	<ul> <li>● 「ジルコ」</li> <li>実実施 ● 「</li> <li>アミノ「</li> <li>実施 ● 「</li> <li>デジルコ」</li> <li>実施 ● 「</li> <li>デジルコ」</li> <li>実施 ● 「</li> <li>デジルコ」</li> <li>(○) 「</li> <li>(○) 「</li></ul>	ANA ANA ANA ANA ANA ANA ANA ANA	朝 前 (1) Mail (1)	を 参	ビビン酸 「 グルコ ) 無記入 前 前 前	<ul> <li>ここの他</li> <li>その他</li> <li>の無</li> </ul>		2017 <del>.</del> 1 日 記入	ラスミン その他	
尿 負酵 遺 骨   合 運 就   径   軟 添   シ 荷 素 伝 X # 併動 学   過   骨 付   = 6 4 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 -	<ul> <li>● 未実施</li> <li>マト</li> <li>● 未実施</li> <li>マト</li> <li>● ま</li> <li>● こ</li> <li>● 注</li> <li>● 注<!--</td--><td>2 ● 美施 2 ● 美施 9 実施 ● 実施 ● 実施 ● 実施 ● 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 二 一 一 二 一 一 二 一 一 二 一 一 二 一 一 二 一 一 一 二 二 二 一 一 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二</td><td><ul> <li>● ブレコ</li> <li>実施</li> <li>● ブレコ</li> <li>実施</li> <li>● ブ</li> <li>● ブ<!--</td--><td>ANA ANA ANA ANA ANA ANA ANA ANA</td><td>朝 朝 前機酸 二 11 南 東 二 11 前 11 11 11 11 11 11 11 11 1</td><td>を で き 糖体 た れる の 就学 究 た 23 年</td><td>ビビン酸 「 グルコ 前 り 同 で の の 一 グ ルコ う で の の の の の の の の の の の の の</td><td><ul> <li>その他</li> <li>31 [</li> </ul></td><td></td><td></td><td>ラスミン その他</td><td></td></li></ul></td></li></ul>	2 ● 美施 2 ● 美施 9 実施 ● 実施 ● 実施 ● 実施 ● 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 二 一 一 二 一 一 二 一 一 二 一 一 二 一 一 二 一 一 一 二 二 二 一 一 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二	<ul> <li>● ブレコ</li> <li>実施</li> <li>● ブレコ</li> <li>実施</li> <li>● ブ</li> <li>● ブ<!--</td--><td>ANA ANA ANA ANA ANA ANA ANA ANA</td><td>朝 朝 前機酸 二 11 南 東 二 11 前 11 11 11 11 11 11 11 11 1</td><td>を で き 糖体 た れる の 就学 究 た 23 年</td><td>ビビン酸 「 グルコ 前 り 同 で の の 一 グ ルコ う で の の の の の の の の の の の の の</td><td><ul> <li>その他</li> <li>31 [</li> </ul></td><td></td><td></td><td>ラスミン その他</td><td></td></li></ul>	ANA ANA ANA ANA ANA ANA ANA ANA	朝 朝 前機酸 二 11 南 東 二 11 前 11 11 11 11 11 11 11 11 1	を で き 糖体 た れる の 就学 究 た 23 年	ビビン酸 「 グルコ 前 り 同 で の の 一 グ ルコ う で の の の の の の の の の の の の の	<ul> <li>その他</li> <li>31 [</li> </ul>			ラスミン その他	
尿 負酵 遺 骨 合 運 就 怪 軟 添 治分 荷素 伝 X # 併動 学 過 骨 付 療気 析 フ 汜 子 線 屈 椴 状 一 身 寸 男	<ul> <li>(1) · · · · 未美施</li> <li>(1) · · · · 未美施</li> <li>(2) 未実施</li> <li>(2) 未実施</li> <li>(2) 未実施</li> <li>(2) また。</li> <li>(3) また。</li> <li>(4) 子</li> <li>(4) 子</li> <li>(5) 子</li> <li>(7) 子</li></ul>	2	<ul> <li>● 「ジルコ」</li> <li>■ アミノ!</li> <li>■ アミノ!<td>ANA ANA ANA ANA ANA ANA ANA ANA</td><td>(Hukes ) 加速 朝 朝 報題 本コ 有 (無記入 有 (無記入 有 (無記入 有 (無記入 有 (無記入 一 (無記入 一 (無記入 一 ( ) ) ( ) ( ) ( ) ( ) ) ( ) ( ) ) ( ) ( ) ) ( ) ( ) ) ( ) ( ) ) ( ) ( ) ) ( ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ( ) ) ( ) ( ) ) ( ) ) ( ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ) ( ) ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ) ( ) ) ) ( ) ) ) )</td><td><ul> <li>シャンクション</li> <li>シャックション</li> <li>シャックション</li></ul></td><td><ul> <li>ごご 酸</li> <li>デ グルコ</li> <li>・ 新</li> <li>・ 新</li> <li>・ 前</li> <li>・ 前</li> <li>・ 「月</li> <li>・ 7</li> <li>・ 1</li> <li>・ 1</li></ul></td><td><ul> <li>その他</li> <li>その他</li> <li>第</li> <li>31 (</li> <li>31 (</li> </ul></td><td></td><td></td><td>ラスミン その他 1 回)</td><td></td></li></ul>	ANA ANA ANA ANA ANA ANA ANA ANA	(Hukes ) 加速 朝 朝 報題 本コ 有 (無記入 有 (無記入 有 (無記入 有 (無記入 有 (無記入 一 (無記入 一 (無記入 一 ( ) ) ( ) ( ) ( ) ( ) ) ( ) ( ) ) ( ) ( ) ) ( ) ( ) ) ( ) ( ) ) ( ) ( ) ) ( ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ( ) ) ( ) ( ) ) ( ) ) ( ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ) ( ) ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ( ) ) ) ( ) ) ) ( ) ) ) )	<ul> <li>シャンクション</li> <li>シャックション</li> <li>シャックション</li></ul>	<ul> <li>ごご 酸</li> <li>デ グルコ</li> <li>・ 新</li> <li>・ 新</li> <li>・ 前</li> <li>・ 前</li> <li>・ 「月</li> <li>・ 7</li> <li>・ 1</li> <li>・ 1</li></ul>	<ul> <li>その他</li> <li>その他</li> <li>第</li> <li>31 (</li> <li>31 (</li> </ul>			ラスミン その他 1 回)	
尿 負酵 遺 骨   合運 就   経   軟 添   治   上 おがった X 併動学 過 骨 付   療   記 ()	<ul> <li>(1) · ● 未実施</li> <li>(1) · ● 未実施</li> <li>(1) 未実施</li> <li>(2) 未実施</li> <li>(2) 年</li> <li>(2) 年</li> </ul>	<ol> <li>美施</li> <li>美施</li> <li>実施</li> <li>実施</li> <li>実施</li> <li>実施</li> <li>大志</li> <li>大き</li> <li< td=""><td><ul> <li>● 「ジルコ」</li> <li>実実実実実実</li> <li>実施</li> <li>● 「</li> <li>● ● 「</li> <li>● ● 「</li> <li>● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●</li></ul></td><td>AND AND AND AND AND AND AND AND</td><td>(Tukes 10%) (Tukes 10%) (Tuke</td><td><ul> <li>シャンクション</li> <li>シャンクリン</li> <li>シャン</li></ul></td><td><ul> <li>デン酸</li> <li>ブルコ</li> <li>シ グルコ</li> <li>シ グルコ</li> <li>シ グルコ</li> <li>シ グル</li> <li>コ</li> <li>ブ クルコ</li> <li>シ グル</li> <li>ブ クルコ</li> <li>シ グル</li> <li>シ グルコ</li> <li>シ グル</li> <li>シ グル</li></ul></td><td><ul> <li>その他</li> <li>31 [</li> <li>31 [</li> </ul></td><td></td><td></td><td>ラスミン その他 1 回) 科</td><td> </td></li<></ol>	<ul> <li>● 「ジルコ」</li> <li>実実実実実実</li> <li>実施</li> <li>● 「</li> <li>● ● 「</li> <li>● ● 「</li> <li>● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●</li></ul>	AND AND AND AND AND AND AND AND	(Tukes 10%) (Tuke	<ul> <li>シャンクション</li> <li>シャンクリン</li> <li>シャン</li></ul>	<ul> <li>デン酸</li> <li>ブルコ</li> <li>シ グルコ</li> <li>シ グルコ</li> <li>シ グルコ</li> <li>シ グル</li> <li>コ</li> <li>ブ クルコ</li> <li>シ グル</li> <li>ブ クルコ</li> <li>シ グル</li> <li>シ グルコ</li> <li>シ グル</li> <li>シ グル</li></ul>	<ul> <li>その他</li> <li>31 [</li> <li>31 [</li> </ul>			ラスミン その他 1 回) 科	 

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	「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。
核市番号	
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。必要個所を変更し、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。
ICD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。
マススクリーニングで発	[有]、[無]、[無記入] のいずれかを選びます。
見	
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

都道府	府県・指定都市	・中核市番号	: 90	保健所番号:	さいたま市	呆健所	- 未確	定
受給者	音番号:	123456	新規 🤇 💿 新	規診断 🔘 転入		) 🔘 維続 🛛 🔘	再開 🔘 無記入・	・他
患者	ふりがな や 氏名 山	まだ たろう 田 太郎		<ul> <li>● 男 ○ 無記2</li> <li>○ 女</li> </ul>	、 生年 平成 月日	; 22 年 5 (満 0歳	月 26日 8ヶ月)	
発病	平成 22:	年 10 月頃	(満 0 歳 5	ヶ月)	初诊日 平成	22 年 12	月7日	
医患 区分	09 血友病 血液・免疫疾	<sup>痔</sup> 患 疾患名	慢性本態性好中球》	載少症 載少症			▼ ICD:D70 A	•
· 易感: ;	発熱: ◎ 有 染性: ◎ 有 黄疸: ◎ 有 脾腫: ◎ 有	○ 無 ○ 無記 ○ 無 ○ 無記 ◎ 無 ○ 無記 ◎ 無 ○ 無記	ス 鼻出血 ス 血) ス 発 ス 発 ス 腫	1: ○ 有 <sup>●</sup> 無 录: ○ 有 <sup>●</sup> 無 <sup>该</sup> : ○ 有 <sup>●</sup> 無 窗: ○ 有 <sup>●</sup> 無	◎ 無記入 ◎ 無記入 ◎ 無記入 ◎ 無記入	関節痛: ○ 7 貧血: ◎ 7 出血斑: ○ 7 血管腫: ○ 7	╡ ● 無 ○ 無記♪ ╡ ○ 無 ○ 無記♪ 有 ● 無 ○ 無記♪	
Hb( WBC( 網赤血 上DH( IsG( PA-Is( 白血功 細胞表 骨髄 合併症	9 g/dl) 6000 /μl、 ロ球( 37( 317 IU/l) 569 mg/dl G( 城繼能検査: 反機能検査: 反機能検査: 反機能検査: 反機能検査:	<ul> <li>RBC(</li> <li>好中球</li> <li>%)、出血</li> <li>※)、第区</li> <li>※)、第区</li> <li>》、第区</li> <li>※)、「家()</li> <li>※)、第区</li> <li>※)、第区</li> <li>※</li> <li> </li></ul> <li> <ul> <li>※</li> <li></li></ul> <li> <ul> <li>※</li> <li></li></ul> <li> <ul> <li></li></ul> <li> <li> <li> <ul> <li></li></ul> <li> <l< td=""><td><ul> <li>480 × 10<sup>4</sup> /μ1</li> <li>2 %、好香時間(</li> <li>分</li> <li>因子(</li> <li>%</li> <li>4 mg/d1)、</li> <li>33 mg/d1)、</li> <li>33 mg/d1)、</li> <li>5)、フェリチン(</li> <li>実施または所</li> <li>実施または所</li> <li>実施または所</li> <li>実施または所</li> </ul></td><td><ul> <li>)、Ht(</li> <li>(</li> <li>(</li> <li>8</li> <li>9</li> <li>7</li> <li>1</li> <li>(</li> <li>62</li> <li>1</li> <li>1</li></ul></td><td>0 %)、 Pit( 、 リンパ球 秒)、 APTT( ルビン( の + の - ( ms/dl) )、 Fe( 自由記載のみあり 自由記載のみあり 自由記載のみあり</td><td>61 ×10<sup>4</sup>/ 79 %、単 秒) mg/dl) ) 無記入 () 無記入 () 無記入 () 無記入 () 無記入 () 無記入</td><td>'μ ) 様 10 %)</td><td></td></l<></li></li></li></li></li></li></li></li></li></li></li></li></li></li></li></li>	<ul> <li>480 × 10<sup>4</sup> /μ1</li> <li>2 %、好香時間(</li> <li>分</li> <li>因子(</li> <li>%</li> <li>4 mg/d1)、</li> <li>33 mg/d1)、</li> <li>33 mg/d1)、</li> <li>5)、フェリチン(</li> <li>実施または所</li> <li>実施または所</li> <li>実施または所</li> <li>実施または所</li> </ul>	<ul> <li>)、Ht(</li> <li>(</li> <li>(</li> <li>8</li> <li>9</li> <li>7</li> <li>1</li> <li>(</li> <li>62</li> <li>1</li> <li>1</li></ul>	0 %)、 Pit( 、 リンパ球 秒)、 APTT( ルビン( の + の - ( ms/dl) )、 Fe( 自由記載のみあり 自由記載のみあり 自由記載のみあり	61 ×10 <sup>4</sup> / 79 %、単 秒) mg/dl) ) 無記入 () 無記入 () 無記入 () 無記入 () 無記入 () 無記入	'μ ) 様 10 %)	
<u>山</u> 栓症 入院加 経過	- ● 派 ● Eの既往: 《 □療を要する感 : ◎ 治癒 (	● 無 ◎ 有 除症:	、 ◎ 無記入 ◎ 無 ◎ 有 ◎ 無調 攻善 ◎ 不変   ◎ i	2入 🛛 🗐 年3回山 再燃 🔘 悪化 🔍	以上 「」3回未満 死亡 ○ 判定子	話 □ 年間延べ: 「能 ◎ 無記入	)ヶ月以上 ・他	
該当す 同	る治療法につ日 補充療法 『 再発予防法	]: ]G-CSF療法 造血幹細,	除鉄剤 1 割 1<	亢凝固療法 📄 🗌	ステロイド薬 [ ff	🗖 免疫抑制薬	🗐 抗腫瘍薬	
治療見	見込 入院 通院	平成 平成 23	年 月 年 2 月	日から 平成 15日から 平成	年 24 年 3	月 日 月 <sup>31</sup> 日	(月 1 回)	
上記の	の通り診断する 平成 23 年	2 月	医療机	網爾所在地 名称			ž.	選択 科

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	「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。
核市番号	
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。必要個所を変更し、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。
ICD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 (104/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 (104/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VII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/I)	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/107cells)	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

都道府県・指定都市・中核市番号: 90			90	保健所番号:	さいたま	市保健所	•	木唯定	
給者番号	+:	123456	新	見く 💿 新規	規診断 🔘 転入		) 🔘 維緩	🗄 🔘 再開 🏾	)無記入・他
第 ふり 新 氏名	がな や? 山田	まだ たろ 日 太郎	ò .		<ul> <li>● 男 ○ 無記入</li> <li>○ 女</li> </ul>	生年	平成 21 年 (満	11月 6 1歳1ヶ月)	B
病平	成 22 3	∓ 10 月	頃 ()	苟 0 歳 11	ヶ月)	初診日	平成 22 年	5月7	Β
実患         10 神経・筋疾患         ウ		ウェスト							
		ウェスト	<b>正候群</b>				ICD : G	40.4 🗸	
異情 運 支呼温 流 电巡江 1111 管理 有吸頭 疾 经波 2111 一般 有吸頭 医 一般 2111 一般 21111 一般 21111 一般 21111 一般 21111 一般 211111 一般 2111111111111111111111111111111111111	1: ● 5: ● 5: ● 1: ● 1: ● 1: ● 1: ○ 1: ○ 1: ○ 1: ○ 1: ○ 1: ○	<ul> <li>無 無 座 無 無 座 (1)</li> <li>(1)</li> <li>(1)</li></ul>	<ul> <li>● 自由記載しのみにつあれ</li> <li>● のみにつあれ</li> <li>● 自由由記記</li> <li>● 自由由記記</li> <li>● 未記載</li> <li>● 記聴</li> <li>○ 実</li> <li>● 言随</li> </ul>	<ul> <li>(のみ ● 軽のみ ● 軽のみ ● 垂のみ ● 歩のみ ● 歩行す・座位可に</li> <li>(のみ ● 無話 ○ のみ ● 無話 ● り 自 ● 実施</li> <li>● 再記 ● 第</li> </ul>	記入 ■ 目場17. 、または有 ● 中の 可のみ、または有・ ○ ● 寝たきりに こ入 ■ 白斑 こ入 ● 白斑 こ入 ● 白斑 ■ こ入 ● 日田記載 のみ ● 無記入 転記入 ● 職記入 ● 職記入 ● 職派 ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	高 ● 今朝 少み、またはあ 歩行可・座位 :○あり ● 発汗欠如 間節異常: ・脱臼: こ入 ( 1 歳昭 森蓉抗体検出:	50 © 重に03 5可に0 無記入 ● 無 © 有 © ● 無 © 有 © 寺、数値 寺、数値	<ul> <li>あり ○ 無記</li> <li>自由記載のみ</li> <li>自由記載のみ</li> <li>)</li> <li>○ 未実施 ④</li> </ul>	<ul> <li>無記入</li> <li>無記入</li> <li>無記入</li> </ul>
発汗テス	ト: 発達	<ul> <li>・</li> <li>・</li> <li>知能指数</li> </ul>	施 ◎ 実施 : ◎ 未到 1 協 ◎ 白日	○ 自由記 該施 ○ 実施	2載のみ ◎ 無記人 	(数値	)	) 自由記載のみ	▶ : ● 無記入
m決悪」 筋生検 : 血清CK : CT又IよMF の他の現	◎ 未 ◎ 未 II: ◎ 未  記の主な死	実施 ◎ ∮ 実施 ◎ ∮ 実施 ◎ ∮ 一 ・		2入 ( ∃記載のみ ( 無 ◎ 有	● 無記入 IU/I) 血清 ● 無記入 ● 無記入	⊴ () ⊼y 11188 : () 未y	『施 ◎ 実施 ◎	● 無記入 (	mg/dl)
m決悪」 筋生検 : 血清CK : CT又はMF の他の現 経過 :	<ul> <li>○ 未</li> <li>○ 未</li> <li>○ 未</li> <li>1: ○ 未</li> <li>1在の主な所</li> <li>○ 治癒 (</li> </ul>	実施 ● 第 実施 ● 第 実施 ● 第 所見等: 合 育解 ●	<ul> <li>実施</li> <li>●</li> <li>●<td>2入 ( ■記載のみ ( 無 ◎ 有 不変 ◎ 再)</td><td></td><td>▲ · ● / * # 紅酸 : ● 未期 </td><td>(1) ○ 月前 ○ 月</td><td><ul> <li>● 無記入 (</li> <li></li> <li></li></ul></td><td>mg/dl)</td></li></ul>	2入 ( ■記載のみ ( 無 ◎ 有 不変 ◎ 再)		▲ · ● / * # 紅酸 : ● 未期 	(1) ○ 月前 ○ 月	<ul> <li>● 無記入 (</li> <li></li> <li></li></ul>	mg/dl)
m決患」 m決ま 血清CK : CT又はMF の他の現 - - - - - - - - - - - - -	<ul> <li>○ 未</li> <li>○ 未</li> <li>記 : ○ 未</li> <li>記 : ○ 未</li> <li>記 : ○ 注 (○ 注 (○ 注 (○ 注 (○ 注 (○ 注 (○ 注 (○</li></ul>	実施 ● ■ 実施 ● ■ 「見等: 合 「見等: 合 「見等: 合 「見等: 合 「見等: 合 「していた」	実施 ● 自日 実施 ● 自日 (併症 ● 自日 ) 改善 ● ] 強心薬 [] ] 人工呼吸電	2入 ( 目記載のみ ( 無 ● 有 不変 ● 再) ]利尿薬 [ 評理 ■ 酸乳	<ul> <li>IU/I) 血清</li> <li>無記入</li> <li>無記入</li> <li>無記入</li> <li>、無記入</li> <li>、無記入</li> <li>、無記入</li> <li>、「、一、「、」、「、」、「、」、「、」、「、」、</li> </ul>	<ul> <li>○ ホリ</li> <li>○ ホリ</li> <li>死亡</li> <li>○ 判</li> <li>心静脈栄養</li> <li>滑管理</li> </ul>		<ul> <li>● 無記入 (</li> <li>株記入</li> </ul>	mg/dl)
mt 無 生 検 に T T て T し は M の 他の 現 し 都 に K に 、 に て 、 に 、 に 、 に 、 、 に 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	<ul> <li>○ 未</li> <li>○ 未</li> <li>○ 注応</li> <li>○ 注癒 (</li> <li>○ 注癒 (</li> <li>○ 方針</li> <li>涼法に子:</li> <li>○ 入院</li> </ul>	実施 、 実施 で 第 で 第 で 第 で 。 第 で 。 第 で 。 第 で 。 第 で 。 第 で 。 第 で 。 第 で 。 第 で 。 第 で 。 う 第 で 。 う 『 一 『 う 『 う 『 う 『 う 『 う 『 う 『 う 『 う 『 う 『 う 『 う 『 う 『 う 『 う 『 う 『 う 」 う 「 う 「 う う 『 う 『 う 「 う 『 う 「 う 」 う 」 う 「 う 」 う 」 う 」 う 「 う 」 う 」 つ 」 う う 『 う 「 う う 」 う う う う う う 「 う う う う う う う う 『 う 『 う う う う う う う う う う う う	実施 ● 自日 実施 ● 自日 (併症 ● 自日 ) 改善 ● ] 強心薬 [ ] 人工呼吸管 22] 年 1!	E入 ( 目記載のみ ( 王 ● 有 不変 ● 再) 予理 ■ 酸評 評理 ■ 酸評 ? 月 (	IU/I) 血清       IU/I) 血清       無記入       無記入       無記入       経管栄養       中       条療法       気管切り       日から       平成	<ul> <li>3. ○ パッ</li> <li>4. ○ パッ</li></ul>	<ul> <li>□ 月</li> <li>□ 月</li> </ul>	<ul> <li>● 無記入 (</li> <li>株記入</li> <li>日</li> </ul>	mg/dl)
m疾患」 筋筋血清CK : CT 又はMF の他の現 強 後当する 添 見込	<ul> <li>○ 未</li> <li>○ 未</li> <li>□ 1: ○ 未</li> <li>□ 注癒 (</li> <li>○ 治癒 (</li> <li>○ 汚針</li> <li>涼法に子:</li> <li>□ 入院</li> <li>□ 通院</li> </ul>	実施 実施 第 第 第 第 第 1 2 第 1 2 4 5 6 1 5 6 1 5 6 1 5 6 1 5 6 1 5 6 1 5 1	<ul> <li>(税値 ● 用目</li> <li>(税値 ● 自日</li> <li>(税値 ●</li></ul>	E入 ( 目記載のみ ( 不変 ) 再) 引尿薬 ( う理 ) 酸引 注 月 ( 1 月 (	IU/I) 血潮       IU/I) 血潮       無記入       無記入       繁色悪化       経管栄養       日から       平成	<ul> <li>エ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・</li></ul>	<ul> <li>定不能 ○ 無</li> <li>1 月</li> <li>7 月 31</li> </ul>	<ul> <li>無記入 (</li> <li>無記入     <li>日     <li>日     <li>(月     </li> </li></li></li></ul>	mg/dl)
助決まし   前次法律   前次法律   前本   前本   方法   方法   うた   うた <	<ul> <li>○ 未</li> <li>○ 未</li> <li>○ 注意 (</li> <li>○ 注癒 (</li> <li>○ 注癒 (</li> <li>○ 方針</li> <li>○ 済法</li> <li>○ 入院</li> <li>通院</li> <li>通り診断す</li> </ul>	実施 調 実施 通 等 : た の う に 合 う う に つ う う に つ う う に つ う う に つ う う に つ う う に つ う う に つ う う に つ う う に つ う う に つ う う に つ う う に つ つ う に つ つ う に つ つ つ つ つ つ つ つ つ つ つ つ つ	(別) (100 mm) (1	2入 ( 日記載のみ ( 田 ● 有 不変 ● 再; ] 利尿薬 [ 予理 ■ 酸弱 ? 月 ( 1 月 医療機關	IU/I) 血潮       IU/I) 血潮       無記入       無記入       無記入       盤管栄養       経管栄養       日から       平成       日から       平成	<ul> <li>X. ● X. ●</li> <li>死亡 ● 判</li> <li>小静脈栄養</li> <li>滑管理</li> <li>23 年</li> <li>23 年</li> <li>23 年</li> </ul>	<ul> <li>定不能 ○ 無</li> <li>1 月</li> <li>7 月 31</li> </ul>	<ul> <li>● 無記入 (</li> <li>●</li> <li></li></ul>	mg/dl) 回) 選択
新決定者   新学校    新学校    新学校    新学校    新学校    新学校    新学校     新学校	<ul> <li>○ 未</li> <li>○ 未</li> <li>○ 注癒 (</li> <li>○ 注癒 (</li> <li>○ 注癒 (</li> <li>○ 方針</li> <li>涼(</li> <li>○ 入院</li> <li>通院</li> <li>通り診断す</li> <li>成 22</li> </ul>	実施 実施 第 第 第 第 第 第 章 第 章 章 都 章 章 章 章 章 章 章 章 章 章 章 章 章	<ul> <li>に ● 目前</li> <li>に ● 目前</li> <li>に ● 目前</li> <li>に ● 目前</li> <li>(併症 ● 第</li> <li>● 改善 ●</li> <li>● ひき ●</li> <li>● 目前</li> <li>● 目前<td>E入 ( 目記載のみ ( 不変 ○ 再) 引尿薬 [ 予理 ] 酸評 注 月 ( 1 月 ( 医療機調 日</td><td>IU/I) 血潮       IU/I) 血潮       無記入       無記入       繁色悪化       経管栄養       中熱療法       気管切り       3       日から       平成       間所在地       名称</td><td><ul> <li>X. ○ X. ●</li> <li>死亡 ○ 判</li> <li>小静脈栄養</li> <li>御管理</li> <li>23 年</li> <li>23 年</li> <li>23 年</li> </ul></td><td><ul> <li>定不能 ○ 無</li> <li>1 月</li> <li>7 月 31</li> </ul></td><td><ul> <li>● 無記入 (</li> <li>■</li> <li></li></ul></td><td>mg/dl) 回) 選択 科</td></li></ul>	E入 ( 目記載のみ ( 不変 ○ 再) 引尿薬 [ 予理 ] 酸評 注 月 ( 1 月 ( 医療機調 日	IU/I) 血潮       IU/I) 血潮       無記入       無記入       繁色悪化       経管栄養       中熱療法       気管切り       3       日から       平成       間所在地       名称	<ul> <li>X. ○ X. ●</li> <li>死亡 ○ 判</li> <li>小静脈栄養</li> <li>御管理</li> <li>23 年</li> <li>23 年</li> <li>23 年</li> </ul>	<ul> <li>定不能 ○ 無</li> <li>1 月</li> <li>7 月 31</li> </ul>	<ul> <li>● 無記入 (</li> <li>■</li> <li></li></ul>	mg/dl) 回) 選択 科

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	「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。
核市番号	
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。必要個所を変更し、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。
ICD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。
ICD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oあり]、[軽のみ、または有]、[中のみ。または有]、[重にoあり]、[無記入] のい
	ずれかを選びます。
運動障害	[無]、[有のみにoあり]、[歩行可のみ、または有・歩行可・座位可にo]、[座位可のみ、または有・
	座位可にo]、[寝たきりに、o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	[o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。
数值 (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。
数值 (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。

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

都道	「府県・指定種	都市・中核市番り	≓: 90	) 保健所番号:	さいた	医市保健所	•	不唯正
受給	者番号:	123456	新規( 🦲	)新規診断 🔘 転入		) ◎ 維約	売 🔘 再開	)無記入・他
患 者	ふりがな 氏名	やまだ たろ: 山田 太郎	)	● 男 ● 無記入 ◎ 女	生年月日	平成 9 年 (満	1月23 13歳3ヶ月)	8
発病	平成	9年2月1	須 (満 0歳	1ヶ月〉	初診日	平成 9 年	2月	в
疾患 区分	11 慢性消化器	<b>族</b> 患 疾患名	先天性胆道閉鎖 先天性胆道閉鎖	症			▼ ICD:Q	44.2 🗸
肝腫	, ::::::::::::::::::::::::::::::::::::	) 無 () 無記入		有 💿 無 🔘 無記入	白色便	:	◎ 無記入	
下痢	]:	) 無 💿 無記入	、吐血: 💿 🕯	有 💿 無 🔘 無記入	腹部膨満	: 💿 有 🔘 無	◎ 無記入	
				7 <b>.</b>		14-5-1	/2 いい 白巨/	156
易疲 血 清 生検	労性: ④ 有 f : 総蛋白( GOT( t: ● 未実	= ○ 無 ○ 無 : 6.6 g/dl 27 mIU/mI) :施 ○ 実施 (	記入 <sup>体重増加</sup> ) アルブミン( GPT( 17, ) 無記入 所見	小長: ● 有 ○ 無 ④ 4 g/dl) 直接ビ mIU/ml) LDH( 20 .: ○ 無 ○ 有 ◎	》無記入 リルビン( 4]IU/I) 自由記載の	1本重( 0.03 mg/ み <sup>(1)</sup> 無記。	₩ dl) λ	(100 Cm)
易疲	労性: ◎ 存 GOT( COT( :: ◎ 未実 症: ◎ 無 状況: ◎ 通 :(体重( ) : ○ 治	<ul> <li>○無○無○無○</li> <li>€.6 g/dl</li> <li>27 mIU/ml)</li> <li>施○実施(</li> <li>有○無記</li> <li>餅常学級○</li> <li>⑤ 有○</li> <li>第二 ()</li> <li>()</li> <li< th=""><th>記入 体重増加 ) アルブミン( GPT( 17) ) 無記入 所見 空入 章害児学級 9 存定: 9 無 6</th><th>11.長:●有 ● 無 ● 有 ● 無 ● 4 g/dl) 直接ビ mIU/ml) LDH( 20 .: ● 無 ● 有 ● ○ 無 ● 有 ● ○</th><th><ul> <li>● 無記入</li> <li>リルビン(</li> <li>4 IU/I)</li> <li>自由記載の</li> <li>引 ○ 就学</li> <li>記入</li> <li>死亡 ○</li> </ul></th><th>1本重( 0.03 mg/ み <sup>●</sup> 無記。 前 <sup>●</sup> その作</th><th>10 kg) 好長( d1) 入 也 ◎ 無記入 毎記入</th><th></th></li<></ul>	記入 体重増加 ) アルブミン( GPT( 17) ) 無記入 所見 空入 章害児学級 9 存定: 9 無 6	11.長:●有 ● 無 ● 有 ● 無 ● 4 g/dl) 直接ビ mIU/ml) LDH( 20 .: ● 無 ● 有 ● ○ 無 ● 有 ● ○	<ul> <li>● 無記入</li> <li>リルビン(</li> <li>4 IU/I)</li> <li>自由記載の</li> <li>引 ○ 就学</li> <li>記入</li> <li>死亡 ○</li> </ul>	1本重( 0.03 mg/ み <sup>●</sup> 無記。 前 <sup>●</sup> その作	10 kg) 好長( d1) 入 也 ◎ 無記入 毎記入	
易疲	労性: <sup>●</sup> 有 (COT( COT( た: <sup>●</sup> 未実 状況: <sup>●</sup> 通 (体重( ・) ない、 ない、 (本ま) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本	<ul> <li>無 ● 無 ● 無</li> <li>6.6 g/dl</li> <li>27 mIU/ml)</li> <li>施 ● 実施 (</li> <li>有 ● 無話</li> <li>第学級 ● β</li> <li>g) 手術音</li> <li>癒 ● 寛解 ●</li> <li>チェック:</li> </ul>	記入 (体重増加) ) アルブミン( GPT( 17) ) 無記入 所見 2入 尊害児学級 9 ず定: 9 無 6 ) 改善 7 不変 ( ) 積管 1 中心靜	<ul> <li>小長:●有 ○無 ●</li> <li>4 g/dl) 直接ビ</li> <li>mIU/ml) LDH( 20</li> <li>.: ○無 ○ 有 ○</li> <li>.: ○無 ○ 有 ○</li> <li>読書学級 ○</li> <li>訪問教育</li> <li>う有 ○</li> <li>術後 ●</li> <li>無</li> <li>再燃 ○</li> <li>悪化 ○</li> <li>脈栄義 □ 気管切響</li> </ul>	<ul> <li>&gt; 無記入</li> <li>リルビン(</li> <li>4 IU/I)</li> <li>自由記載の</li> <li>引 ○ 就学</li> <li>記入</li> <li>死亡 ○</li> <li>1管理 ■</li> </ul>	1本重( 0.03 mg/ み  ④ 無記。 前  ● そのff 判定不能 ●	No. 100 Kg) 男長( d1) 入 血 ◎ 無記入 無記入 胃度	
易疲 生 合 就 出 経 該 、	労性: <sup>●</sup> 有 : 総蛋白( GOT( : <sup>●</sup> 未実 症: <sup>●</sup> 無 状況: <sup>●</sup> 通 :体重( :体重( するものにま - 1, 入限	<ul> <li>無 ● 無 ● 無</li> <li>6.6 g/dl</li> <li>27 mIU/ml)</li> <li>施 ● 実施 ④</li> <li>有 ● 無話</li> <li>第学級 ● β</li> <li>g) 手術音</li> <li>癒 ● 寛解 ●</li> <li>チェック: ■</li> <li>売 平成</li> </ul>	記入 体重増加 ) アルブミン( GPT( 17 ) ) 無記入 所見 2入 尊害児学級 9 望 予定: 9 無 6 ) 改善 7 不変 6 ] 挿管 1 中心靜 年 月	<ul> <li>小良:●有●無●</li> <li>4 g/dl)直接ビ</li> <li>mIU/ml) LDH( 20</li> <li>.:●無●有●</li> <li>、●無●有●</li> <li>、●無●有●</li> <li>、●無●有●</li> <li>、●無●</li> <li>、●無●</li> <li>、●無●</li> <li>、●無●</li> <li>、●無●</li> <li>、●</li> <li>、●</li></ul>	<ul> <li>) 無記入</li> <li>リルビン(</li> <li>4 IU/I)</li> <li>自由記載の</li> <li>引 の 就学</li> <li>記入</li> <li>死亡 ○</li> <li>)</li> <li>)</li> <li>)</li> <li>)</li> <li>)</li> <li>()</li> <li></li></ul>	1本重( 0.03 mg/ み  ④ 無記。 前  ● そのff 判定不能 ● 人工肛門 [	<ul> <li>***) 好長(</li> <li>d1)</li> <li>入</li> <li>無記入</li> <li>胃度</li> <li>日</li> </ul>	
易疲 生合就出 經該 治	労性: @ 有 (COT( COT( た: @ 未実 症: @ 無 状況: @ 通 (体重( ) : @ 治 するものにう 現込 (通野	<ul> <li>無 ● 無 ● 無</li> <li>6.6 g/dl</li> <li>27 mIU/ml)</li> <li>施 ● 実施 ④</li> <li>有 ● 無話</li> <li>第学級 ● β</li> <li>g) 手術音</li> <li>癒 ● 寛解 ④</li> <li>デェック:</li> <li>売 平成</li> <li>2</li> </ul>	記入 体重増加 ) アルブミン( GPT( 17 ) ) 無記入 所見 2入 章害児学級 『 辞定: 『 無 『 み う 改善 『 不変 ( ] 挿管 『 中心靜 年 月 2 年 8 月	<ul> <li>小長: ● 有 ● 無 ●</li> <li>4 g/dl) 直接ビ</li> <li>mIU/ml) LDH( 20</li> <li>.: ● 無 ● 有 ●</li> <li>意識学級 ● 訪問教育</li> <li>有 ● 術後 ● 無</li> <li>再燃 ● 悪化 ●</li> <li>卵床義 ■ 気管切開</li> <li>日から 平成</li> <li>1 日から 平成</li> </ul>	<ul> <li>無記入</li> <li>リルビン(</li> <li>4 IU/I)</li> <li>自由記載の</li> <li>引</li> <li>引</li> <li>就学</li> <li>記入</li> <li>死亡</li> <li>一</li> <li>第</li> <li>23 年</li> </ul>	1本重( 0.03 mg/ み ● 無記。 対 ● そのf 判定不能 ● 人工肛門 「 月 7月31	<ul> <li>*** kg) 算長(</li> <li>dl)</li> <li>入</li> <li>無記入</li> <li>胃度</li> <li>日</li> <li>(月)</li> </ul>	1 •
易疲 生合 就出 経 該 治 上	労性: ④ 有 (OT( COT( 注: ④ 未実 症: ④ 無 状況: ● 通 法体重( するものにう 見込 通路 記の通り該語	<ul> <li>無 ● 無 ● 無</li> <li>6.6 g/dl</li> <li>27 mIU/ml)</li> <li>施 ● 実施 ●</li> <li>有 ● 無話</li> <li>第学級 ● B</li> <li>g) 手術号</li> <li>癒 ● 寛解 ●</li> <li>テェック: ●</li> <li>〒 平成</li> <li>〒 平成 2</li> <li>折する</li> </ul>	記入 体重増加 ) アルブミン( GPT( 17 ) ) 無記入 所見 2入 章害児学級 9 章 予定: 9 無 9 う 改善 7 不変 1 1 挿管 中心靜 年 月 2 年 8 月 医療	小民:     ●有     無       4     g/d1)     直接ビ       mIU/ml)     LDH(     20       .:     ●無     有       養護学級     ●     訪問教育       有     ●     術後     ●       萬燃     ●     悪化     ●       順栄養     ●     気管切開       日から     平成       1     日から     平成       機関所在地     ●	<ul> <li>無記入</li> <li>リルビン(</li> <li>4 IU/I)</li> <li>自由記載の</li> <li>引 の 就学</li> <li>記入</li> <li>死亡 ○</li> <li>宿理</li> <li>年</li> <li>23 年</li> </ul>	1本重( 0.03 mg/ み ● 無記。 前 ● そのf 判定不能 ● 人工肛門 [ 月 7 月 31	<ul> <li>*** kg) 算長(</li> <li>dl)</li> <li>入</li> <li>無記入</li> <li>胃瘻</li> <li>日</li> <li>(月)</li> </ul>	1 回) 選択
易疲 生 合 就 出 経 該 治 上	<ul> <li>労性: <ul> <li>(のて)</li> <li>(のて)</li> <li>(のて)</li> <li>(の)</li> <li>(0)</li> <li>(0)</li></ul></li></ul>	<ul> <li>無 ● 無 ● 無</li> <li>6.8 g/dl</li> <li>27 mIU/ml)</li> <li>第 ● 実施 ●</li> <li>有 ● 無話</li> <li>第学級 ● β</li> <li>§) 手術音</li> <li>愈 ● 寛解 ●</li> <li>手ェック: ●</li> <li>〒 平成 2</li> <li>近する</li> <li>22 年 4</li> </ul>	記入 体重増加 ) アルブミン( GPT( 17 ) 無記入 所見 2入 章害児学級 9 望 存定: 0 無 0 は著 7 不変 0 1 挿管 中心静 年 月 2 年 8 月 医療 月 22 日	1、長:     ●     有     ●     無       4     g/d1)     直接ビ       mIU/m1)     LDH(     20       .:     ●     無     一       養護学級     ●     訪問教育       養護学級     ●     訪問教育       育     一     術後     ●       萬燃     ●     悪化     ●       順栄養     ●     気管切開       日から     平成       1     日から     平成       機関所在地     名称     ●	<ul> <li>無記入</li> <li>リルビン(</li> <li>4 IU/1)</li> <li>自由記載の</li> <li>引 の 就学</li> <li>記入</li> <li>死亡 の</li> <li>管理</li> <li>年</li> <li>23 年</li> </ul>	1本重( 0.03 mg/ み ● 無記。 前 ● その作 判定不能 ● 人工肛門 『 月 7月31	<ul> <li>** (kg) 算長(</li> <li>dl)</li> <li>入</li> <li>独記入</li> <li>無記入</li> <li>胃瘻</li> <li>日</li> <li>(月</li> </ul>	1 回) 選択 科

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	「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。
核市番号	
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。必要個所を変更し、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。
ICD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
体重增加不良	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/I)	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

		IT TY JE	<u>入留</u> ()	жэ <del>х</del> фл	(17)		水志兀		(TT DX 2	(2 年度)		
都道府明	県・指定都市・	・中核市番号	f: 9	)	保健所	「番号:	さいた	ま市係	健所	•	未	確定
受給者種	号:	123456										
患 者 氏	りがな やまだ 名 山田	だたろう 太郎			● 男 ◎ 女	◎ 無記入	生年 月日	1	<sup>2</sup> 成 6 (満	年 5 i 15 歳 1	月 12 1ヶ月〉	Β
発病 平	P成 16 年	月頃	(満	歳 ヶ月	D		初讀會日	3 5	平成 22	年 3	月 13	Β
疾患。	長本ルモン		成長ホル	モン分泌る	「全性低身長	長症				-		
区分   ***		疾患名	成長ホル	モン分泌る	「全性低身長	長症				ICD	: E23.0E	•
暦年齢	15 歲 1	ヶ月 骨	年齢 13	歳 1	ヶ月 1€	骨/暦年齢	87 (%	)	症候性 低血糖	◎ 有	◎ 無 ⊘	無記入
身長 148	8.3 cm 体重	44 kg (§	身長SDスコア	- 3.5 SD	) (平成 2	2 年 3 月	13 日源	定)	二次性徴	(◎ 有	◎ 無 ◎	無記入
-3.0SD1	値 151.5 cm	-2.5SD値	154.5 c	:m -2.0	SD値 157.	4 cm	- 3.6 :	SD				
年前の貞	₽長 141.5 cr	m 平成 21	年 4		則定 成長:	速度 6.8	cm/年	補正成	長速度	 cm/年	-1.5SD(值	7.1
2年前の1	■長 138.7 ~	m 平成 20	年 4		副定 成長	東度 2.8	cm/年	補正成	長速度		-1.5SD/庙	4.7
			- <b>-</b>		עשנגע באנה	2.0						4.1
.成長木,	ルモン分泌不会	全性低身長級	Ē						Om	60m	120m	180m
自宿	市名 クルカン	•7°¤7°5/ 🔻	714*10		·	•	〕 GH		20m	80m	140m	
GH]	頁値 4.8	ng/ml	3.05	ng/ml		ng/ml	(ng/ml					
尿中GH (pg/mgC	r)								lOm	100m	160m	平均
105 1/11-	102		TOEDE					1-	"ナントGH友	腰進品と		
168-1(97	(100	ng/mi	IGFBF	-3	με/mi	GH - キット	上記	· 山外の:	いたの 新生	・ラジ <sup>、</sup> オIRMA		RMA
出生胎位	◎ 頭位	◎ 骨盤 曲 ◎ 不明	验 ◎ 帝 ■   ◎ 毎	ΉIJ ≣₽λ			● 県	(V-IEMA	4 (1) 不見安知し	.0 © €	この112 (1) 第	#記入
			1 0			新生児	程	度	◎ 軽 ◎ □	中 🔿 重 🤇	)不明 🔘	無記入
新生児仍	፬死│◎有(	◉無 ⊚ ¤	阳月 🔘 無	記入			遭	延	◎ 有 ◎	無 💿 不	明 🔘 無記	1入
田状胞糊	485 T4	6 μg/dl	fr	eeT4 1.2	ng/dl	脳の器質	前疾患・	画像診	断の異常	◎ 有 🤇	) 無 🔘 無	記入
1.17(19)(12)	T3 1.	.4 ng/ml	TSI	н 1.8	µU/m∣	۲	特発性	◎ 続発	]性 ◎ ()戌	」 「のみ記載	有り 🔘 無	記入
		*友开山 • 🕋	45 X 🖱	46 X i(Xa	) 🦳 45 X	//46X_i(Xa)	@ 45	X/46 X				
	> AE1X0+	() I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	45,X/46,	X,r(X) (	その他 (	◉ 無記入	0 10,					
3.ブラダ	ー・ウィリ症	候群 染色纲	\$15q11-13	領域: 🔘	欠失 🔘 DM	Aメチル化	異常 🔘 🖗	e 色体輔	ឆ座 ◎ その	)他 💿 無調	记入	
	7.04	TT CH	-		D to C							
治療見込		T bλ	年	Л	ロセンク	半成	年	́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́́				
	2.世9元	+ b), 22	<del>به</del> ه	ЯК	日から	平成 23	年	4月	28 日	(	я і Ф	
上記の道	画り診断する		10 5	医療機	関所在地							選択
Ψ£	5%、22年	4 月	12 日		治杯							
					医肺氏名					同意	ま 💿 有	) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1

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	「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。
核市番号	
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。
ICD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	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(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	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)	
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・	[有]、[無]、[無記入] のいずれかを選びます。
画像診断の異常	
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。
プラダー・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。

	県・指定都	都市・中	核市番号	:	90	保健所番号:	(さい)	たま市(	呆健所		•	未確定
受給者者	■号:	123	8456									
患 者 日	いりがな 5名	やまだ 山田	たろう 太郎			<ul> <li>● 男 ○ 無記<sup>2</sup></li> <li>○ 女</li> </ul>	、 生年 月日	平成	; 15 年 (満 )	10 p 3 歳 7	月 20 ヶ月)	Β
発病	平成	19 年	7 月頃	ĩ G≢	i 3 贵 9	ヶ月〉	初記会日	」 3 平成	19 年	8 F		В
医患 区分 ♬	成長ホルヨ	=>	疾患名	軟骨異:	栄養症 (軟f	骨無形成症) 骨無形成症)					- CD : 07	7.4 🔻
 暦年齢	炭		,月一個	上に	歳して	7月 母/暦年8	iii (	x)	症候性	<i>■</i>	r @ #	 ≝ ⊚ ∰≣2λ
									15			
身長	cm f	季重	kg (4	₹ĘSDスコア	- SD)	(半成 年	́Я Е	測定)	二次性徴	◎ 有	) () ()	無 💿 無記入
-3.0SE	D値	cm	-2.5SD	値	cm -2.	.OSD値 c	m –	SD				
1年前の	身長	cm	平成	年月	日測	定 成長速度	cm/年 補	正成長道	腹	cm/年	-1.58	D値
2年前の	身長	cm	ज्य तर	а Тар		⇒ 成長速度	cm/庄 貓	正成長道		cm/年	-1.55	D/值
			TPX	+			City 110		EASC			
4 まやし	44## <u>#%</u>											
+・ 戦作	宇無形成	症	ান কলা			- 15.1				E.M.		
+• 単人作	F' ₩ Π> ΛΧ 72	症 脳外球	料医・整理 ◎ 有	杉外科医の 一〇 八内/	診断および	コメント			手術の必要 毎 <sup>●</sup> 有	厚性 画 毎	=⊐ λ	
+• 軟作 大孔狭	₱° <del>,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,</del>	症 脳外和 ◎ 無	科医・整理 ◎ 有	形外科医の 〇 ()内の	診断および のみ記載有り のみ記載有り	コメント		0	手術の必要 無 <sup>(</sup> ) 有 毎 <sup>(</sup> ) 有	Et ● 無	記入	
+・ 戦/ f 大孔狭 脊椎管 水頭症	中 <del>無</del> 形成 窄 狭窄	症 脳外ᠯ ◎無 ◎無	○ 有 ○ 有 ○ 有	杉外科医の ○ ()内( ○ ()内( ○ ()内(	診断および のみ記載有り のみ記載有り のみ記載有り	コメント J (の) 無記入 J (0) 無記入		0	手術の必要 無 ○ 有 無 ○ 有	<u></u> 9性 ◎ 無 ◎ 無	記入記入記入	
+・ 戦年 大孔狭 脊椎管 水頭症 脊髄・思	<u>有無</u> 形成 窄 狭窄 馬尾圧迫	症 脳外類 ○無 ○無 ○無	斗医・整 ● 有 ◎ 有 ◎ 有 ◎ 有	杉外科医の ○ ()内a ○ ()内a ○ ()内a ○ ()内a	診断および のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し	コメント J ① 無記入 J ③ 無記入 J ③ 無記入 J ③ 無記入 J ③ 無記入		0	手術の必要 無 の 有 無 の 有 無 の 有 無 の 有	9性 ● 無 ○ 無 ● 無	記入 記入 記入 記入	
+・ 軟作 大孔狭 脊椎管 水頭症 脊髄・風 神経障	有 <u>無</u> 形成 窄 狭窄 馬尾圧迫 害	症 脳外 <sup>4</sup> ◎ 無 ◎ 無 ◎ 無 ◎ 無	料医・整理 ● 有 ⑦ 有 ⑦ 有 ⑦ 有 ⑦ 有 ⑦ 有 ⑦ 有	杉外科医の ○ ()内a ○ ()内a ○ ()内a ○ ()内a ○ ()内a	診断および のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し	コメント J ② 無記入 J ③ 無記入 J ④ 無記入 J ③ 無記入 J ③ 無記入 J ④ 無記入		© © ©	手術の必要 無 <sup>(</sup> ) 有 無 <sup>(</sup> ) 有	Et ● 無 ○ 無 ○ 無 ○ 無 ○ 無 ○ 無	記入 記入 記入 記入 記入	
+・ 戦(年 大孔狭 脊椎管 水頭症 脊髄・県 神経障 MRI・CT	r 飛 形 成 窄 狭窄 馬尾圧迫 害 の所見	症 脳外 ◎ 無 ◎ 無 ◎ 無 ◎ 無 ◎ 無	料医・整 ● 有 ● 有 一 有 一 有 一 有 一 有 一 有 一 有	F外科医の ()内の ()内の ()内の ()内の ()内の ()内の ()内の ()内	診断および、 のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し	コメント J ② 無記入 J ③ 無記入 J ③ 無記入 J ③ 無記入 J ③ 無記入 J ④ 無記入 J ④ 無記入			手術の必要 無 ○ 有 無 ○ 有 無 ○ 有 無 ○ 有 無 ○ 有 無 ○ 有 無 ○ 有	et ● 無 ○ 無 ○ 無 ○ 無 ● 無 年	記入 記入 記入 記入 記入	8)
+・ ¥X作 大孔狭 脊椎管 水頭症 脊髄・県 神経障 MRI・CT その他	デ <u>ニルの</u> 窄 狭窄 馬尾圧迫 害 の所見	症 脳外 <sup>1</sup> ○ 無 ○ 無 ○ 無 ○ 無 ○ 無	¥E・整 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有	杉外科医の ○ ()内( ○ ()内( ○ ()内( ○ ()内( ○ ()内( ○ ()内( ○ ()内( ○ ()内( ○ ()内()	診断および、 のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し	コメント J ② 無記入 J ③ 無記入 J ③ 無記入 J ③ 無記入 J ③ 無記入 J ④ 無記入 J ④ 無記入		○ ○ ○ (子診昕( 有 ○ (	<ul> <li>手術の必要</li> <li>無</li> <li>有</li> <li>無</li> <li>有</li> <li>無</li> <li>有</li> <li>無</li> <li>有</li> <li>平成</li> <li>コ</li> </ul>	<ul> <li>● 無</li> <li>● 無</li> <li>● 無</li> <li>● 無</li> <li>● 無</li> <li>● 無</li> <li>年</li> <li>● 損</li> <li>切り</li> </ul>	記入 記入 記入 記入 月 〇 無	日)
+・ 単八 <sup>4</sup> 大孔狭 脊椎管 水頭症 脊髄・県 MRI・CT その他	デニボルの 宿 窄 装装 であります。 売用 <p< td=""><td>症 脳外 ● 無 ● 無 ● 無 ● 無 ● 無 ● 無 ● 無 そ</td><td>¥医・整 「有有有有有有有有有有有有 で有 不成</td><td><ul> <li>ド外科医の</li> <li>()内(</li> </ul></td><td>診断および のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し</td><td>コメント J ① 無記入 J ④ 無記入 J ④ 無記入 J ① 無記入 J ④ 無記入 J ④ 無記入 J ④ 無記入 J ④ 無記入</td><td></td><td>○ ○ ○ ( 子診断( 有 ○ ( 年</td><td>手術の必要 無 ○ 有 無 ○ 有 無 ○ 有 無 ○ 有 果 ○ 有 平成 )内のみ記載</td><td><ul> <li>● 無</li> <li>● 無</li> <li>● 無</li> <li>○ 無</li> <li>● 無</li> <li>● 毎</li> <li>年</li> <li>日</li> </ul></td><td>記入 記入 記入 記入 月 〇 無</td><td>日)</td></p<>	症 脳外 ● 無 ● 無 ● 無 ● 無 ● 無 ● 無 ● 無 そ	¥医・整 「有有有有有有有有有有有有 で有 不成	<ul> <li>ド外科医の</li> <li>()内(</li> </ul>	診断および のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し	コメント J ① 無記入 J ④ 無記入 J ④ 無記入 J ① 無記入 J ④ 無記入 J ④ 無記入 J ④ 無記入 J ④ 無記入		○ ○ ○ ( 子診断( 有 ○ ( 年	手術の必要 無 ○ 有 無 ○ 有 無 ○ 有 無 ○ 有 果 ○ 有 平成 )内のみ記載	<ul> <li>● 無</li> <li>● 無</li> <li>● 無</li> <li>○ 無</li> <li>● 無</li> <li>● 毎</li> <li>年</li> <li>日</li> </ul>	記入 記入 記入 記入 月 〇 無	日)
+・ <sup>単人作</sup> 大孔狭 脊椎管症 滑縮 <sup>に見</sup> 神経での他 治療見 う	キボルル 窄 狭窄 馬尾圧迫 害 の所見 込 込	症 ◎ 無 ◎ 無 ◎ 無 ◎ 無 ◎ 無 ○ 無 ○ 無 ○ 無 ○ 无	¥E・整 ● 有 ● 有 ● 有 ● 有 ● 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 不 同	<ul> <li>ド外科医の</li> <li>()内</li> <li>()</li>     &lt;</ul>	診断および、 のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のみ記載有し のの のの の の の の の 見 月	コメント J ② 無記入 J ③ 無記入 J ③ 無記入 J ③ 無記入 J ③ 無記入 J ④ 無記入 J ④ 無記入 J ④ 無記入 J ④ 無記入		<ul> <li>○</li> <li>○</li> <li>○</li> <li>○</li> <li>○</li> <li>()</li> <li>()<!--</td--><td><ul> <li>手術の必要</li> <li>無</li> <li>有</li> <li>無</li> <li>有</li> <li>有</li> <li>第</li> <li>可</li> <li>月</li> </ul></td><td><ul> <li>● 無</li> <li>● 無</li> <li>● 無</li> <li>● 無</li> <li>● 無</li> <li>● 無</li> <li>● 毎</li> <li>● ● 毎</li> <li>● 毎<!--</td--><td>記入 記入 記入 記入 記入 () 無</td><td>日)</td></li></ul></td></li></ul>	<ul> <li>手術の必要</li> <li>無</li> <li>有</li> <li>無</li> <li>有</li> <li>有</li> <li>第</li> <li>可</li> <li>月</li> </ul>	<ul> <li>● 無</li> <li>● 無</li> <li>● 無</li> <li>● 無</li> <li>● 無</li> <li>● 無</li> <li>● 毎</li> <li>● ● 毎</li> <li>● 毎<!--</td--><td>記入 記入 記入 記入 記入 () 無</td><td>日)</td></li></ul>	記入 記入 記入 記入 記入 () 無	日)
<ul> <li>*・ 戦/f</li> <li>大孔狭</li> <li>脊椎管症</li> <li>脊髄・県</li> <li>神経障</li> <li>MRI・CT</li> <li>その他</li> <li>治療見)</li> <li>上記の</li> </ul>	マ 深 マ 秋 窄	症 脳外 の無 の無 の無 の無 の 無 の 無 の 、 無 の 、 無 の 、 、 、 、	¥医・整 ● 有 ● 有 ● 有 ● 一 一 一 一 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 不 有 不 有 不	<ul> <li>E外科医の</li> <li>○ ()内(</li> </ul>	<ul> <li>診断および</li> <li>のみ記載有し</li> <li>のみ記載有し</li> <li>のみ記載有し</li> <li>のみ記載有し</li> <li>のみ記載有し</li> <li>のみ記載有し</li> <li>のみ記載有し</li> <li>のみ記載有し</li> <li>月</li> <li>月</li> <li>医療機構</li> </ul>	コメント J ① 無記入 J ③ 無記入 J ③ 無記入 J ③ 無記入 J ③ 無記入 J ④ 無記入 J ④ 無記入 J ④ 無記入 J ● 無記入 J ● 無記入		◎ ◎ ② ② ② ③ ③ ③ ③ ③ ③ ③ ③ ③ ③ ③ ③ ③ ③ ③	手術の必要 無 ○ 有 無 ○ 有 無 ○ 有 無 ○ 有 平成 〕 )内のみ記載 月	<ul> <li>● 無</li> <li>● 無</li> <li>● 無</li> <li>● 無</li> <li>● 無</li> <li>● 毎</li> <li>● 毎</li> <li>■ 毎</li> </ul>	記入 記入 記入 記入 の無	日) ① 無記入 回) 選択
+・ <sup>車</sup> 火 <sup>1</sup> 大孔狭 脊髄症 脊髄・ 一 本 一 常 髄・ 見 一 こ で の 他 一 上記の	第二形成 容 狭窄 馬尾圧迫 害 の所見 込 込 通 り通り診断 平成 2	症 脳外 の 無 無 無 無 無 無 無 天 元 て る て 年	¥医・整 ● 有 ● 有 ● 有 ● 有 ■ 一 有 有 有 有 有 有 有 有 有 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月	<ul> <li>E外科医の</li> <li>○ ()内(</li> </ul>	診断および、 のみ記載有しののみ記載有しいののの記載有しいののの記載有しいののの記載有しいののの記載有しいののの記載有しいののの記載有しいののの記載有しいののの記載有しいののの記載有しいののの記載有しいののの記載有しいののの記載者しいのの記載者しいのの記載者しいののの記載者しいののの記載者しいののの記載者しいののの記載者しいののの記載者しいのの記載者しいのの記載者しいのの記載者しいののの記載者しいののの記載者しいののの記載者しいののの記載者しいののの記載者しいののの記載者しいのののの記載者しいののの記載者しいののの記載者しいののの記載者しいのののことのの。	コメント J ① 無記入 J ③ 無記入 J ③ 無記入 J ③ 無記入 J ④ 無記入 J ④ 無記入 J ④ 無記入 J ④ 無記入 J ● 無記入 J ● 無記入 J ● 無記入 J ● 無記入		◎ ◎ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦ ⑦	<ul> <li>手術の必要</li> <li>無</li> <li>有</li> <li>有</li> <li>無</li> <li>有</li> <li>有</li> <li>平成</li> <li>月</li> <li>月</li> </ul>	●性 ● 無 ● 無 ● 無 ● 無 ● 毎 ● ● 毎 ● ● 毎 ● ● 毎 ● ● 毎 ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	記入 記入 記入 記入 (月	<ul> <li>日)</li> <li>● 無記入</li> <li>回)</li> <li>選択</li> <li>科</li> </ul>

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

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	「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。
核市番号	
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。
ICD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。
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
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。

都迎府势	具・指定都市・中核	市番号:	90	保健所番号:	さい7	とま市保健所		▼ 未確定
受給者番	枵: 1234	56						
患 者 氏	りがな やまだ 名 山田 太	たろう :郎		<ul> <li>● 男 ○ 無記入</li> <li>○ 女</li> </ul>	生年 月日	平成 20 年 (満	5月 1歳11ヶ	2日 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 慢性腎不全				▼ ICD	): N18.9
◎ 腹膜・	血液透析 📃 ヶ月	月日日	手齢 歳	ヶ月 骨/暦年齢	<u> </u>	%) 症候性 低血糖	◎ 有	◎ 無 (●) 無記
身長	cm 体重	kg (身:	長SDJJ7 - SD)	(平成 年 月	<u>ا</u> ا	測定) 二次性徴	◎ 有	◎ 無 ◎ 無記
-3.0SD	值 cm	-2.5SD値	ž cm -2	.OSD値 cm	-	SD		
1年前の身	₽Ę cm 平f	e 7						
	1120 OW 170	х∓	月日間定	成長速度 cm/:	年 補正	[成長速度 ] c	:m/年 -1	.5SD値
2年前の4	身長 cm 平反	x 年 (二年	月 日測定 	成長速度 cm/3 成長速度 cm/3	年 補正 年 補正	成長速度  c 	:m/年 -1 :m/年 -1	.5SD値
2年前の4 5.低身	9長 cm 平6	x 年 成 年 <sup>3</sup> 不全	月日測定	成長速度 cm/: 成長速度 cm/:	年 補正 王 補正	成長速度	m/年 -1 m/年 -1	.5SD値
2年前のJ 5 - 低身 治療期	身長 cm 平5 身長 cm 平5 →長を伴う慢性腎 ◎ 保存療法 (	x 年 式 年 年	月 日測定 月 日測定 あ析 <sup>()</sup> 無記入 あ析 血液透析	成長速度 cm/3 成長速度 cm/3 腎機能検査 平成 年	年補正 章補正 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	成長速度 c 成長速度 c crml/min/1 算定法 24時間Ccr の2 し上記複数にチェッ	m/年 -1 m/年 -1 .73m <sup>2</sup> 時間Ccr @ ック @	.5SD值 .5SD值 血清切77120值 ) 無記入
2年前のJ 5 - 低身 治療期	9長 cm 平成 →長を伴う慢性腎 ◎ 保存療法 ( ( ( 平成 年 月	x 年 式 年 で不全 の 腹膜辺 の 腹膜・ 目~	月 日測定 月 日測定 M ● 無記入 M ● 無記入 M ● 無記入	成長速度 cm/3 成長速度 cm/3 腎機能検査 平成 年	年補正 章補正 Ca 」 月 ( 、	成長速度 c 成長速度 c cr ml/min/1 算定法 24時間Ccr の2 上記複数にチェ、 血清クレアチニン	m/年 -1 m/年 -1 .73m <sup>2</sup> き時間Ccr (の ック (回 mg/dl	.5SD値 .5SD値 血清切/アチュン値 ) 無記入 BUN mg/c
2年前のJ 5.低身 治療期	身長 cm 平5	× 年 ズ 年 ※不全 の 腹膜辺 の 腹膜・ の 腹膜・ 日~ 読成	月 日測定 月 日測定 M ● 無記入 M ● 無記入 M ● 無記入 M ● 無記入 M ● 無記入	成長速度 cm/3 成長速度 cm/3		<ul> <li>武長速度 c</li> <li>武長速度 c</li> <li>武長速度 c</li> <li>ml/min/1</li> <li>算定法</li> <li>24時間Cor 2</li> <li>上記複数にチェッ</li> <li>血清クレアチニン</li> <li>年 月</li> </ul>	m/年 -1 m/年 -1 .73m <sup>2</sup> き時間Ccr () ック () mg/dl	.5SD值 .5SD值 血清机/疗子:)值 ) 無記入 BUN mg/c
2年前のJ 5.低身 治療期 治療見近	→長を伴う慢性腎 ● 保存療法 ( (平成 年 月 → 入院 平 通院 平	x 年 ( ) 度 膜 辺 の 度 膜 で 全 の 度 膜 辺 の の 度 膜 辺 の の 度 で を の の の の の の の の の の の の の の の の の の	月 日測定 月 日測定 断 ● 無記入 断 血液透析 - 年 月 日 測定	成長速度 cm/3 成長速度 cm/3		<ul> <li>成長速度 c</li> <li>成長速度 c</li> <li>ご成長速度 c</li> <li>cr ml/min/1</li> <li>算定法</li> <li>24時間Ccr 22</li> <li>上記複数にチェック</li> <li>血清クレアチニン</li> <li>年 月</li> <li>年 月</li> <li>年 月</li> </ul>	m/年 -1 m/年 -1 .73m <sup>2</sup> 時間Ccr (の ック (の mg/dl 日 日	.5SD値 .5SD値 ) 血注有ルアチニン値 ) 無記入 BUN mg/c (月 回)

5.3.14 成長ホルモン(初回)慢性腎不全の医療意見書画面

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	「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。
核市番号	
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。
ICD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 <sup>2</sup> )	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

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	皆番号:		123456	参照			🔳 転2	λ						
患 者	ふりがな 氏名	よ やま 山田	まだ た <sup>2</sup> 日 太郎	3)		0	● 男 ◎ 無記入 ● 女	生年月日	5	平成 7 年 (満 1/	11 4 歳	月 5ヶ月)	9 日	
発病	平成	ŕ	ŧ 📃	月頃(清	5 歳	ヶ戸	₹)	₹77話會E	 ]	平成 8 年	3	月 1	58	
疾患				成長ホル	・モン分泌	不全性	上低身長症				•			
区分	成長ホノ	レモン	疾患名	成長ホル	・モン分泌	不全性	比身長症					ICD:	E23.	0E 👻
<ul> <li>1 分果 ● 有 ◎ 有と思う ◎ 判定<sup>3</sup></li> <li>間 の GH治療と関係あると思われる有害事象</li> <li>済 GH治療中の有害事象(上記を除く)</li> </ul>					不能 《 ⑦ 無 ③ 無	) 無と ② 有 ② 有	:思う 💿 🛛 🔿 ()内のみ 🗊 💿 ()内のみ	無 © 第 記載有り 記載有り	₹27 <td>、 <sup>暦4</sup> 無記入 無記入</td> <td><b>F協</b>令</td> <td>÷</td> <td>Ē</td> <td>ヶ月</td>	、 <sup>暦4</sup> 無記入 無記入	<b>F協</b> 令	÷	Ē	ヶ月
台療約	圣過 助4前16	明小白	.Etăto/	0.7										
/古探(用 :2.		月日の月	「1元・1日/JUL 	3.7	cm/平/ 	伊	<del>新</del>	約 半	伊	<del>1</del> .			ìff	
	758: E月日	平成	#J %a 14 年	3月27日	。" 平成 21	年	3月12日	*9 +	 1 年	nu 10月15日	平成	ля. 22 д	ж Е 3	月 25 日
身	長	94.4	Icm -	4.5 SD	132.3		- 3.3 SD	133.6	em [	- 3.8 SD		136 cm		
二次性	生徴	◎ 無	◎有《	) 無記入	◎ 無 ④	)有	◎ 無記入	◎ 無 ④	)有	() 無記入	() 無	ŧ ⊚ ≯	ة ()	無記入
併用	併用薬 ◎ 無 ◎ 有 ◎ 無記入 ③ 自由記載のみ有り		〕 無記入 ▶有り	<ul> <li>● 無 ○ 有 ○ 無記入</li> <li>○ 自由記載のみ有り</li> <li>27.4 kg</li> </ul>			● 無 ○ 有 ○ 無記入 ○ 自由記載のみ有り			<ul> <li>● 無 ○ 有 ○ 無記入</li> <li>○ 自由記載のみ有り</li> <li>28.7 kg</li> </ul>			無記入 写り	
体	重	14.8 kg					27.6 kg		g					
					補正成長速度 3.5 cm			補正成長速度 5.4 cm			骨年齢 11 歳 6 ヶ月			6 ヶ月
低身長	長を伴う	慢性腎	ず不全の	ا ب				推計値 平成		歳 ヶ月 年 月	身:	€SD7⊐7	-	4.3 SD 4.1 SD
è 7	台療		開始	Β	約	1 2	■ 前	約	半子	■ 前		最	近	
測定	E年月日	平成	年	月日日	平成	年	月日	平成	年	月日	平成	<u>عام المعام ا</u>	F	月日日
	Cor		ml/	′min/1.73m²		ml,	/min/1.73m²		m I,	/min/1.73m²		m	l/min	/1.73m²
血清	皆りレアチニン			mg/dl			mg/dl			mg/dl				mg/dl
	BUN			mg/dl			mg/dl			mg/dl				mg/dl
治療問	見込 」	入院	平成	年	月		日から 平成	ž 📃 :	年	月	В			
	;	通院	平成	年	月		日から 平成	à 🗌 :	年	月	в	(月		
	記の通り調	诊断する	5		医痢	練関	所在地							選択
上詞		22 3	<b>≡</b> 4	月 9 日	Э		名称							科
上詞	平成													

# 【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	「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。
核市番号	
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。
ICD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	[無]、[有]、[()内のみ記載有り]、[無記入]のいずれかを選びます。
思われる有害事象	
GH 治療の有害事象	同上
(上記を除く)	
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。
推計值	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 <sup>2</sup> )	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	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。
(mg/dl)	
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 <sup>2</sup> )	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	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。
(mg/dl)	
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 <sup>2</sup> )	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	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。
(mg/dl)	
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 <sup>2</sup> )	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	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。
(mg/dl)	
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	実績件委
<b>V</b>	悪性新生物							
7	慢性腎疾患							
V	慢性呼吸器疾患							
<b>V</b>	慢性心疾患							
V	内分泌疾患							
<b>V</b>	膠原病							
<b>V</b>	糖尿病							
7	先天性代謝異常							
V	血友病等血液・免疫疾患							
V	神経・筋疾患							
V	慢性消化器疾患							
V	成長ホルモン分泌不全性低身長症							
V	成長ホルモン軟骨無形成症							
7	成長ホルモン慢性腎疾患							
V	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
----------	-----

Γ

	刀先 U:#IEMP#USV							
	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
V	悪性新生物	t5mali22090.csv	139	1	135	4	139	
V	慢性腎疾患	t5rena22090.csv	78	0	74	4	78	
V	慢性呼吸器疾患	t5asth22090.csv	33	0	80	3	88	
V	慢性心疾患	t5hear22090.csv	223	0	213	10	223	
V	内分泌疾患	t5endo22090.csv	296	0	278	18	296	
V	膠原病	t5coll22090.csv	36	0	34	2	36	
V	糖尿病	t5diab22090.csv	59	0	56	3	59	
1	先天性代謝異常	t5meta22090.csv	40	0	38	2	40	
V	血友病等血液・免疫疾患	t5bloo22090.csv	37	0	37	0	37	
V	神経・筋疾患	t5nerv22090.csv	37	0	34	3	37	
V	慢性消化器疾患	t5dige22090.csv	82	0	31	1	82	
V	成長ホルモン分泌不全性低身長症	t5ghd122090.csv	21	0	21	0	21	
V	成長ホルモン軟骨無形成症	t5ghd222090.csv	0	0	0	0	0	
<b>v</b>	成長ホルモン慢性腎疾患	t5ghd322090.csv	0	0	0	0	0	
<b>V</b>	成長ホルモン継続	t5ghd422090.csv	106	0	96	10	106	
	全チェックON CSV出力						<b>取消</b> 終了	

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。

CSV出力	8
<u>^</u>	氏名などの個人情報が含まれますが、よろしいですか?
	(はい(Y) いいえ(N)

「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。

	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
<b>V</b>	悪性新生物	t5mali22090.csv	139	1	135	4	189	13
V	慢性腎疾患	t5rena22090.csv	78	0	74	4	78	7
V	慢性呼吸器疾患	t5asth22090.csv	33	0	30	3	33	3
<b>V</b>	慢性心疾患	t5hear22090.csv	223	0	213	10	223	22
<b>V</b>	内分泌疾患	t5endo22090.csv	296	0	278	18	296	29
V	膠原病	t5col122090.csv	36	0	34	2	36	3
V	糖尿病	t5diab22090.csv	59	0	56	3	59	5
V	先天性代謝異常	t5meta22090.csv	40	0	38	2	40	4
V	血友病等血液・免疫疾患	t5bloo22090.csv	37	0	37	0	37	3
V	神経・筋疾患	t5merv22090.csv	37	0	34	3	37	3
V	慢性消化器疾患	t5dige22090.csv	32	0	31	1	82	3
V	成長ホルモン分泌不全性低身長症	t5ghd122090.csv	21	0	21	0	21	2
V	成長ホルモン軟骨無形成症	t5ghd222090.csv	0	0	0	0	0	
V	成長ホルモン慢性腎疾患	t5ghd322090.csv	0	0	0	0	0	
V	成長ホルモン継続	t5ghd422090.csv	106	0	96	10	106	10

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。

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。

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

出;	<b>力年度</b> 平成22 ▼ 年度				未出	確定デー 力する前	タは出力 に未確知	J対象外で ミデータを	です。 各再確認	ましてくま	ぎさい。
出:	力先 C:¥TEMP¥CSV				[		予定数			実績数	
	疾患群名称	ファー	イル名	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
V	悪性新生物	mali22090.csv, H Ma D22090.csv	Ma_D22090.csv	139	1	135	4	1			
<b>v</b>	慢性腎疾患	rena22090.csv, H Re D22090.csv	Re_D22090.csv	78	0	74	4	1			
1	慢性呼吸器疾患	asth22090.csv, H As D22090.csv	As_D22090.esv	88	0	80	3	1			
7	慢性心疾患	hear22090.csv, H He D22090.csv	He_D22090.csv	223	0	213	10	1			
<b>V</b>	内分泌疾患	endo22090.csv, H En D22090.csv	En_D22090.csv	296	0	278	18	1			
1	膠原病	coll22090.csv, H Co D22090.csv	Co_D22090.csv	36	0	34	2	1			
1	糖尿病	diab22090.csv, H Di D22090.csv	Di_D22090.csv	59	0	56	3	1			
V	先天性代謝異常	meta22090.csv, H Me D22090.csv	Me_D22090.csv	40	0	38	2	1			
<b>V</b>	血友病等血液・免疫疾患	bloo22090.csv, H Bl D22090.csv	B1_D22090.csv	37	0	87	0	1			
V	神経・筋疾患	nerv22090.csv, H Ne D22090.csv	Ne_D22090.csv	37	0	34	3	1			
<b>V</b>	慢性消化器疾患	dige22090.csv, H Dg D22090.csv	Dg_D22090.csv	32	0	81	1	1			
7	成長ホルモン分泌不全性低身長症	ghd122090.csv, H G D122090.csv	G_D122090.csv	21	0	21	0	1			
<b>V</b>	成長ホルモン軟骨無形成症	ghd222090.csv, H G D222090.csv	G_D222090.csv	0	0	0	0	1			
<b>V</b>	成長ホルモン慢性腎疾患	ghd322090.csv, H G D322090.csv	G_D322090.csv	0	0	0	0	1			
1	成長ホルモン継続	ghd422090.csv, H G D422090.csv	G_D422090.csv	106	0	96	10	1			
1	保健所データ	HC22090.csv				3					
NA.	全チェックON CSV出力									取消	

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。
	疾患群毎に出力されるファイルは次の3種類です。
	1.医療意見書データファイル
	ファイル名の形式:xxxxyyccc.csv
	2.非同意データファイル
	ファイル名の形式:H_ttttyyccc.csv
	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
	xxxx 疾患群識別記号
	tttt 非同意統計値データの疾患群識別記号
	zz_D 非同意データの疾患群省略識別記号
	yy 平成年度
	ccc 実施主体等番号
	※この他に、「保健所データ」HCyyccc.csv があります。
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。

出力先 C:¥TEMP¥CSV					<b>大</b> (二)##							
	疾患群名称	ファ.	ファイル名 確定				非同意	統計データ	同意	非同意	統計ディーキ	
7	要性新生物	mali22090.csv,	Ma_D22090.csv	139	1	135	4	1	135	4	426417	
7	慢性腎疾患	H Ma D22090.csv rena22090.csv,	Re_D22090.csv	78	0	74	4	1	74	4		
<b>v</b>	慢性呼吸器疾患	asth22090.csv	As_D22090.csv	33	0	30	3	1	30	3		
V	慢性心疾患	hear22090.csv,	He_D22090.csv	223	0	213	10	1	213	10		
1	内分泌疾患	endo22090.csv, H En D22090.csv,	En_D22090.esv	296	0	278	18	1	278	18		
1	膠原病	coll22090.csv, H Co D22090.csv	Co_D22090.csv	36	0	34	2	1	34	2		
1	糖尿病	diab22090.csv, H Di D22090.csv	Di_D22090.csv	59	0	56	3	1	56	3		
1	先天性代謝異常	meta22090.csv, H Me D22090.csv	Me_D22090.csv	40	0	38	2	1	38	2		
1	血友病等血液・免疫疾患	bloo22090.csv, H B1 D22090.csv	B1_D22090.esv	37	0	87	0	1	37	0		
1	神経・筋疾患	nerv22090.csv, H Ne D22090.csv	Ne_D22090.csv	37	0	34	8	1	34	8		
1	慢性消化器疾患	dige22090.csv, H Dg D22090.csv	Dg_D22090.csv	32	0	31	1	1	31	1		
1	成長ホルモン分泌不全性低身長症	ghd122090.csv, H G D122090.csv	G_D122090.csv	21	0	21	0	1	21	0		
1	成長ホルモン軟骨無形成症	ghd222090.csv, H G D222090.csv	G_D222090.csv	0	0	0	0	1	0	0		
1	成長ホルモン慢性腎疾患	ghd322090.csv, H G D322090.csv	G_D322090.csv	0	0	0	0	1	0	0		
1	成長ホルモン継続	ghd422090.csv, H G D422090.csv	G_D422090.csv	106	0	96	10	1	96	10		
1	保健所データ	HC22090.csv				3			3			

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
图 悪性新生物				
1 慢性腎疾患				
1 慢性呼吸器疾患				
1 慢性心疾患				
□ 内分泌疾患				
膠原病				
1 糖尿病				
1 先天性代謝異常				
1 血友病等血液・免疫疾患				
1 神経・筋疾患				
1 慢性消化器疾患				
□ 成長ホルモン分泌不全性低身長症				
□ 成長ホルモン軟骨無形成症				
成長ホルモン慢性腎疾患				
』   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。

[		疾患難名称	追加件教	現登録教	<b>重複件</b> 数	実績件教
		悪性新生物	5	140	5	
	<ul> <li>☑ 慢性腎疾患</li> </ul>		0	78	0	
	◎ ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●		0	33	0	
		慢性心疾患	0	223	0	
		内分泌疾患	0	296	0	
		膠原病	0	36	0	
		糖尿病	0	59	0	
		先天性代謝異常	0	40	0	
	<b>V</b>	血友病等血液・免疫疾患	0	37	0	
	<b>V</b>	神経・筋疾患	0	37	0	
		慢性消化器疾患	0	32	0	
		成長ホルモン分泌不全性低身長症	0	21	0	
	<b>V</b>	成長ホルモン軟骨無形成症	0	0	0	
		成長ホルモン慢性腎疾患	0	0	0	
	<b>V</b>	成長ホルモン継続	0	106	0	
全firi	70N	読込実行 1000000000000000000000000000000000000				取消

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。

データ読む	<u>λ</u>	×
<b>A</b>	同じ受給者番号のデータが既にあります。 ー旦処理を中断し、重複データの確認/削除を行ってから 再度読み込み処理を行ってください。 既にあるデータは対象となる疾患群の医療意見書一覧画面から、 読み込もうとしているデータは重複ログから確認できます。 読み込み処理を続行する場合は「0K」を、 中断する場合は「キャンセル」を選択してください。	
	0K キャンセ	ιL

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。

データ読込		
?	重複したデータをどのように処理しますか? →重複データは置き換える 重複している現登録データは、読み込み元のデータで置き換えます。	
	→重視データは置き換えない 重視している現登録データは一切変更されません。 重視データは読み込まれず現登録データが保持されます。	
	置き換える場合は「置換」を、 置き換えない場合は「スキップ」を選択してください。	
	注)どちらを選択しても重視していないデータは すべて読み込まれます。	
	置換 スキップ	
		.::

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

データ読む	<u>\</u>
?	読込処理を行います。
	読み込みを実行してよろしいですか?
	OK キャンセル

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)

データ読む	λ 💌
?	重複しているデータは読み込まれず、既にあるデータが残ります。 読み込みを実行してよろしいですか?
	OK キャンセル

「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。

	疾患群名称	追加件数	現登録数	重複件数	実績件数
	悪性新生物	140	0	0	140
<b>V</b>	慢性腎疾患	78	0	0	78
<b>V</b>	慢性呼吸器疾患	33	0	0	33
<b>V</b>	慢性心疾患	223	0	0	223
<b>V</b>	内分泌疾患	296	0	0	296
<b>V</b>	膠原病	36	0	0	36
	糖尿病	59	0	0	59
	先天性代謝異常	40	0	0	40
	血友病等血液・免疫疾患	87	0	0	87
<b>V</b>	神経・筋疾患	87	0	0	87
V	慢性消化器疾患	82	0	0	82
V	成長ホルモン分泌不全性低身長症	21	0	0	21
<b>V</b>	成長ホルモン軟骨無形成症	0	0	0	0
V	成長ホルモン慢性腎疾患	0	0	0	0
<b>V</b>	成長ホルモン継続	106	0	0	106
₹ EFxy70N	成長ホルモン継続	106	0	0	10

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。

実施主体		▼				
保健所		▼				
		疾患群名称	登録件数	削除予定件数	削除実績件数	
		悪性新生物				
		慢性腎疾患				
	V	慢性呼吸器疾患				
	V	慢性心疾患				
	V	内分泌疾患				
	V	膠原病				
		糖尿病				
	V	先天性代謝異常				
	V	血友病等血液・免疫疾患				
	V	神経・筋疾患				
	V	慢性消化器疾患				
		成長ホルモン分泌不全性低身長症				
	V	成長ホルモン軟骨無形成症				
	V	成長ホルモン慢性腎疾患				
	V	成長ホルモン継続				
全チェックON						

# 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ブランクにしておくと、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。

~ 旭工 14						
/T DE//I		*				,
		疾患群名称	登録件数	削除予定件数	削除実績件数	
		悪性新生物	140	140		
	<b>V</b>	慢性腎疾患	78	78		
		慢性呼吸器疾患	33	33		
	<b>V</b>	慢性心疾患	223	223		
		内分泌疾患	296	296		
		膠原病	36	36		
	<b>V</b>	糖尿病	59	59		
		先天性代謝異常	40	40		
		血友病等血液・免疫疾患	37	37		
		神経・筋疾患	37	37		
		慢性消化器疾患	31	31		
		成長ホルモン分泌不全性低身長症	21	21		
		成長ホルモン軟骨無形成症   → ■ ↓ → ■ ↓ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■	0	0		
		成長ホルモン慢性背狭患	0	0		
		00.長小ルモン継続	106	106		i i
ST						the Ask
ビチェックUN		削除美行				₽X?自

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。

実施主体		▼				
保健所		▼				
		疾患群名称	登録件数	削除予定件数	削除実績件数	
		悪性新生物	140	140	140	
	<b>V</b>	慢性腎疾患	78	78	78	
	V	慢性呼吸器疾患	33	33	33	
	V	慢性心疾患	223	223	223	
	<b>V</b>	内分泌疾患	296	296	296	
	<b>V</b>	膠原病	36	36	36	
	<b>V</b>	糖尿病	59	59	59	
	<b>V</b>	先天性代謝異常	40	40	40	
	<b>V</b>	血友病等血液・免疫疾患	37	37	37	
	<b>V</b>	神経・筋疾患	37	37	37	
	V	慢性消化器疾患	91	31	31	
	V	成長ホルモン分泌不全性低身長症	21	21	21	
	V	成長ホルモン軟骨無形成症	0	0	0	
	<b>V</b>	成長ホルモン慢性腎疾患	0	0	0	
	V	成長ホルモン継続	106	106	106	
全チェックON						

項目	表示内容
削除績件数	削除された実績件数

<u>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。</u> 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。

📙 データ	ベース・バックアップ		
	バックアップ履歴		
	日付時刻	フォルダー	
	2011/10/25 15:44	C:¥TEMP¥BackUp¥Backup3	
	2011/10/05 10:39	C:¥TEMP¥BackUp¥Backup2	
	2011/09/29 15:39	C:¥TEMP¥BackUp¥Backup1	
	バックアップ先 C:¥TEMP¥BackUp¥Bac	ckup 1	
	バックアップ		終了

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 🛚 🛚
? データベースをバックアップします。よろしいですか。
はい(工) いいえ(工)

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。

「バックアップ	×
バックアップ先が空のフォルダーではありません。 バックアップできません。	
ок	

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。

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。

	マスター名称	レコード数	結果
7	実施主体マスター		
1	部位マスター		
V	ICDマスター		
<b>V</b>	告示疾患マスター		
	1		

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。

	マスター名称	レコード数	結果
	実施主体マスター	111	
V	部位マスター	525	
<b>v</b>	ICDマスター	4661	
1	告示疾患マスター	458	

・「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。

	マスター名称	レコード数	結果
🔽 実施主	体マスター	111	0
☑ 部位マ	マスター	525	0
V ICD 7	スター	4661	0
☑ 告示疾	患マスター	458	0

## 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。

行番号	コード	保健所名称	^
1	12	不明(1-12/H11)	
2	36	小樽市保健所	
3	37	市立函館保健所	
4	51	江別保健所	E
5	52	当別保健所	
6	53	千歳保健所	
7	54	岩見沢保健所	
8	55	美唄保健所	
9	56	夕張保健所	
10	57	由仁保健所	
11	58	砂川保健所	
12	59	滝川保健所	
13	60	芦別保健所	
14	61	深川保健所	
15	62	旭川保健所	
16	63	富良野保健所	
17	64	士別保健所	
18	65	名寄保健所	
19	66	余市保健所	
20	67	岩内保健所	-

## 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

ー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。

小慢システムV5	23
コード = 56 (夕張保健所) を削除します。 よろしいですか?	
(はい()) いいえい	(N)

「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 ⊐ピ∽

「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。

🖳 保健所マス	夕一入力		- • •
保健所コー	- K		
保健所名利	尔		
	登録	取消	

① 表示

追加入力の場合

すべてフ	「ランク表示。
/ ~/	/ * / 1010

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。

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。

🖳 集計表义:		- • •
	ICDコード別集計表	
	部位・ICDコード別集計表	
	告示疾患コード別集計表	
	クロス集計表	
[	終了	

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
- 終了

クロス集計表画面を表示します。

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。

ICDコード別集	H表					
平成22	▼ 年度	表示更新	CSVP	乍成	終	7
📄 〇件データは	表示しない			)		
行番号	疾患群	ICD	名称	件数	%	L-
						E
						-
	1 1				1	1

- 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。

<sup>1</sup> 成22   O件データは	<ul> <li>年度</li> <li>表示しない</li> </ul>	表示更	I.兼斤	CSV作成	終了
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	線維肉腫	1	0.71
4	1	8960A	ウィルムス腫瘍	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	胚腫	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	髄芽腫	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。

🥮 名前を付けて保存					<b>×</b>
🔾 🗸 🖉 🖉 🖉 🖉	▶ TEMP ▶ 集計表	•	<b>4</b> 7	集計表の検索	٩
整理 ▼ 新しいフォルタ	<i>ī</i> —			==	- 0
🚖 お気に入り 🔶	名前			更新日時	種類
🔉 ダウンロード	🐴 ICD集計表.csv			2011/10/05 8:41	Microsoft E:
📃 デスクトップ	🖳 クロス集計表.csv			2011/10/05 8:52	Microsoft E:
🖫 最近表示した場門 🗉	🖳 告示疾患集計表.csv			2011/10/04 9:59	Microsoft E:
-	🐴 部位ICD集計表.csv			2011/10/05 9:05	Microsoft E:
📃 デスクトップ					
🍃 ライブラリ					
📑 ドキュメント					
🔤 ピクチャ					
🔣 ビデオ					
<ul> <li>シミュージック</li> </ul>	•				F.
ファイル名( <u>N</u> ): C:¥TE	MP¥集計表¥ICD集計表.csv				-
ファイルの種類( <u>I</u> ): CSVフ	アイル (*.csv)				•
🔿 フォルダーの非表示				保存(5) キ	ヤンセル

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。

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。

<sup>1</sup> 成22	▼ 年度	表示更新		CSV作成	2	終了
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。

成22	▼年度	表示更新		CSW作成		終了
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	E
3			9360	松果体腫(腫瘍)	1	
4			9361	松果体細胞腫	1	
5			9380	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	022	肝臓			4	2.86
17			8970	肝芽腫	4	
18	025	膵臓			2	1.43
19			9751	ランゲルハンス細胞組織球症	2	
20	031	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。

🖳 名前を付けて保存				<b>×</b>
🔾 🗸 🖉 🖉 🖉 🖉	▶ TEMP ▶ 集計表	• ••	集計表の検索	٩
整理 ▼ 新しいフォルタ	Ĵ-			• 🔞
🚖 お気に入り 🛛 🔶	名前		更新日時	種類
] ダウンロード	🐴 ICD集計表.csv		2011/10/05 8:41	Microsoft E:
📃 デスクトップ	🖳 クロス集計表.csv		2011/10/05 8:52	Microsoft E:
最近表示した場門 ■	🖳 告示疾患集計表.csv		2011/10/04 9:59	Microsoft E
	🐴 部位ICD集計表.csv		2011/10/05 9:05	Microsoft E:
📃 デスクトップ				
🍃 ライブラリ				
📑 ドキュメント				
🕥 ピクチャ				
🛃 ビデオ				
_	٠ III			Þ
ファイル名( <u>N</u> ): C:¥TE	MP¥集計表¥部位ICD集計表.csv			•
ファイルの種類( <u>T</u> ): CSVフ	アイル (*.csv)			•
🔿 フォルダーの非表示			保存(S) +	マンセル

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。

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。

🖁 告示疾患コー	ド別集計表					
平成22	▼ 年度 はまテレわい	表示更新		SV作成	終了	
行番号	疾患群	告示疾患コード	告示疾患名称	件数	%	<b>^</b>
						E
						Ŧ

10.3.1 操作

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。

行委号	症患群	生芸症患せいド	生云疾患名称	化选择	%
1	1	1	要供わりました!	TTRA	
2	1	2	志住 カルテノイド 東供男会勝		
2	1	2	志住朱已雄 要件是日如胸膀		
4	1	4	志住青 已和18月 要件细细症		
5	1		※ ほねぬが 悪性 マクログロブリン 血症		
6	1	6	源山型先天性筋ジストロフィー(先天性遺伝性筋ジン・・	10	7.14
7	1	7		10	1114
8	1	8	3 - コア病	2	1.43
9	1	9	下垂体腺腫		
10	1	10	家族性赤血球貪食性細細症		
11	1	11	褐色細胞腫		
12	1	12			
13	1	13		1	0.71
14	1	14	菌状息肉腫		
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。

・・・         名前を付けて保存								
🔾 🗸 🖉 🖉 🖉 🖉	▶ TEMP ▶ 集計表	•	<b>4</b> 7	集計表の検索	٩			
整理 ▼ 新しいフォルタ	<b>7</b> —			: :==	• 🕡			
🔶 お気に入り 🔶	名前			更新日時	種類			
🎉 ダウンロード	🐴 ICD集計表.csv			2011/10/05 8:41	Microsoft E:			
📃 デスクトップ	🖳 クロス集計表.csv			2011/10/05 8:52	Microsoft E:			
最近表示した場評 ≣	🐴 告示疾患集計表.csv			2011/10/04 9:59	Microsoft E:			
	🐴 部位ICD集計表.csv			2011/10/05 9:05	Microsoft E:			
📃 デスクトップ								
🍃 ライブラリ								
📑 ドキュメント								
🔄 ピクチャ								
🚼 ビデオ								
ミュージック _	٠	III			÷.			
ファイル名(N): C:¥TEMP¥集計表¥告示疾患集計表.csv -								
ファイルの種類( <u>I</u> ): CSVフ	アイル (*.csv)				•			
🔿 フォルダーの非表示				保存(S) キ	ヤンセル 			

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。 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。

平成22 • 年度			表示更新		CSWFR	終了	
集計項目							
<ul> <li>四 夜島群</li> <li>四 住別</li> <li>四 実施主体</li> </ul>	<ul> <li>□ 100 コード</li> <li>□ 告示疾患コード</li> <li>□ 年齢</li> <li>□ 保健所</li> </ul>						
行委号	1 1			1 11	D. I		
			-				
							9
						_	
							E.
	-	1 1	-				2
							-
				1			

- 10.4.1 操作
  - 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。

平成22	- 年度			表示更加	fi	CSVPER	88.7	
集計項目								
🖂 疾患	5.C¥	101	00 a - F	🗇 告示疾患コード				
📝 111月	£	20 4	FØB					
<b>汉</b> 実材	主体	<b>V</b> 6	彩魄所					
行委号	1251	実施主体	実施主体名称	保健所名称	仲敬	%		-
1	男	90	さいたま市	さいたま市保健所	96	8.44		
2	男	90	さいたま市	さいたま市保健所	494	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	6.08		
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		
				1	ž.			
								- 2
								1
	-			- F	1			
	-							
	-							
	-	-						
						-		
_	-	i	1					

※ %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。

👷 名前を付けて保存				×
🔾 🗸 🖉 🖉 🖉 🖉	▶ TEMP ▶ 集計表	<b>- </b> ↓	集計表の検索	Q
整理 ▼ 新しいフォルタ	j_			- 0
🔶 お気に入り 🔶	名前		更新日時	種類
🚺 ダウンロード	🐴 ICD集計表.csv		2011/10/05 8:41	Microsoft E
📃 デスクトップ	🐴 クロス集計表.csv		2011/10/05 8:52	Microsoft E
「風 最近表示した場門 ■	🖳 告示疾患集計表.csv		2011/10/04 9:59	Microsoft E
_	🐴 部位ICD集計表.csv		2011/10/05 9:05	Microsoft E
📃 デスクトップ				
🍃 ライブラリ				
📑 ドキュメント				
🔄 ピクチャ				
🚼 ビデオ				
_ ミュージック 、	•	11		Þ
ファイル名( <u>N</u> ): C:¥TE	MP¥集計表¥クロス集計表.csv			•
ファイルの種類( <u>I</u> ): CSVフ	アイル (*.csv)			•
● フォルダーの非表示			保存(S) キ1	マンセル

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。