

告示番号		34		先天性代謝異常		()		年度		小児慢性特定疾病 医療意見書〈継続申請用〉		1/3	
病名		130 家族性高コレステロール血症						受付種別		☐ 継続 転出実施主体名 ☐ 転入 → ()			
保険情報		保険者番号 () 被保険者記号 () 被保険者番号 () 被保険者個人単位枝番 () 資格取得年月日 年 月 日											
氏名		(セイメイ) (姓)				以前の登録氏名 (変更のある場合)		(セイメイ) (姓)					
住所		郵便番号 (-) 都道府県 () 市区町村 () 丁目番地等 ()											
生年月日		年 月 日						性別		男性 ・ 女性 ・ 性別未決定			
出生地		都道府県 () 市区町村 ()											
出生体重		g		出生週数		在胎 週 日							
発症時期		年 月 頃		記載時の年齢		満 歳 か月 日							
現在の 身長・体重		身長 (測定日)		cm (SD) 年 月 日		体重 (測定日)		kg (SD) 年 月 日		BMI			
										肥満度		%	
手帳取得状況		身体障害者手帳		なし ・ あり (等級 1級 ・ 2級 ・ 3級 ・ 4級 ・ 5級 ・ 6級)						療育手帳		なし ・ あり	
		精神障害者保健福祉手帳 (障害者手帳)		なし ・ あり (等級 1級 ・ 2級 ・ 3級)									
現状評価		治癒 ・ 寛解 ・ 改善 ・ 不変 ・ 再発 ・ 悪化 ・ 死亡 ・ 判定不能						運動制限の必要性		なし ・ あり			
		人工呼吸器等装着者認定基準に該当		する ・ しない ・ 不明		小児慢性特定疾病 重症患者認定基準に該当		する ・ しない ・ 不明					
臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載													
最終受診日		(年 月 日)											
病型		病型 (家族性高コレステロール血症): [ヘテロ接合体 ・ ホモ接合体]											
症状	呼吸器・ 循環器	心雑音: [なし ・ あり] 頸部雑音: [なし ・ あり] 心筋障害: [なし ・ あり] 肥大型心筋症: [なし ・ あり] 大動脈弁狭窄症: [なし ・ あり] 僧帽弁狭窄: [なし ・ あり] 大動脈弁上狭窄症: [なし ・ あり]											
		冠動脈疾患: [なし ・ あり] 罹患枝数: () 枝											
		胸部大動脈瘤: 上行大動脈: [なし ・ あり] 胸部大動脈瘤: 弓部大動脈: [なし ・ あり] 胸部大動脈瘤: 下行大動脈: [なし ・ あり]											
		胸腹部大動脈瘤: [なし ・ あり] 腹部大動脈瘤: 上部: [なし ・ あり] 腹部大動脈瘤: 下部: [なし ・ あり]											
		閉塞性動脈硬化症: [なし ・ あり] Fontaine分類: [I度 ・ II度 ・ III度 ・ IV度]											
		頸部動脈硬化症: [なし ・ あり]											
	消化器	肝腫大: [なし ・ あり] 脾腫大: [なし ・ あり]											
	精神・神経	精神発達遅滞: [なし ・ 境界 ・ 軽度 ・ 中等度 ・ 重度 ・ 最重度 ・ 不明] 移動障害: [なし ・ 走行 ・ 独立歩行 ・ 介助歩行 ・ 独立位 ・ 伝歩 ・ 坐位 (移動可) ・ 坐位 (移動不可) ・ 寝返り ・ 寝たきり ・ 不明] 精神症状: [なし ・ あり]											
		発達障害: [なし ・ あり ・ 不明] 自閉スペクトラム症: [なし ・ あり ・ 不明] 注意欠如多動症: [なし ・ あり ・ 不明] 限局性学習症: [なし ・ あり ・ 不明] 発達障害 (その他): ()											
皮膚・粘膜	発疹性黄色腫: [なし ・ あり] 発症時期: ()歳												
	腱黄色腫: [なし ・ あり] 発症時期: ()歳 アキレス腱の厚さ: 右: ()cm 左: ()cm												
眼	視力低下: [なし ・ あり] 角膜輪: [なし ・ あり]												
その他	症状 (その他): ()												
検査所見 (申請時) ※直近の状況を記載													
血液検査	総コレステロール: 未治療時: ()mg/dL ・ 未実施 実施日: (年 月 日) LDLコレステロール: 未治療時: ()mg/dL ・ 未実施 実施日: (年 月 日) HDLコレステロール: 未治療時: ()mg/dL ・ 未実施 実施日: (年 月 日) 中性脂肪 (TG): 未治療時: ()mg/dL ・ 未実施 実施日: (年 月 日) LDLコレステロール受容体活性: 未治療時: ()% ・ 未実施 実施日: (年 月 日)												
	総コレステロール: 薬物治療後: ()mg/dL ・ 未実施 実施日: (年 月 日) LDLコレステロール: 薬物治療後: ()mg/dL ・ 未実施 実施日: (年 月 日) HDLコレステロール: 薬物治療後: ()mg/dL ・ 未実施 実施日: (年 月 日) 中性脂肪 (TG): 薬物治療後: ()mg/dL ・ 未実施 実施日: (年 月 日) LDLコレステロール受容体活性: 薬物治療後: ()% ・ 未実施 実施日: (年 月 日)												
	総コレステロール: LDLアフェレーシス前: ()mg/dL ・ 未実施 実施日: (年 月 日) LDLコレステロール: LDLアフェレーシス前: ()mg/dL ・ 未実施 実施日: (年 月 日) HDLコレステロール: LDLアフェレーシス前: ()mg/dL ・ 未実施 実施日: (年 月 日) 中性脂肪 (TG): LDLアフェレーシス前: ()mg/dL ・ 未実施 実施日: (年 月 日) LDLコレステロール受容体活性: LDLアフェレーシス前: ()% ・ 未実施 実施日: (年 月 日)												

