

医療意見書等について

該当する病名の医療意見書の作成を医療機関に依頼してください。

なお、該当する方は、以下の書類の作成についても医療機関に依頼してください。

- ・重症認定申請時添付書類、
- ・人工呼吸器等装着者申請時添付書類

下図は医療意見書の様式例です。(1 ページ目のみ抜粋)

告示番号 ○○○○○ () 年度 小児慢性特定疾病 医療意見書 (新規申請用) 2021a-001											
病名 ○○ ○○○○○○○○○○病							受付種別 <input type="checkbox"/> 新規				
受給者番号			受診日			年 月 日					
ふりがな 氏名 (Alphabet)						(変更があった場合) ふりがな 以前の登録氏名 (Alphabet)					
生年月日			年 月 日		意見書記載時の年齢		歳 か月 日		性別 男・女・性別未決定		
出生体重		g		出生週数		在胎 週 日		出生時に住民登録をした所 () 都道府県 () 市区町村			
現在の身長・体重		身長 (測定日)		cm (SD)		体重 (測定日)		kg (SD)		BMI	
		年 月 日		年 月 日		年 月 日		肥満度	%		
発病時期			年 月 日		初診日		年 月 日				
就学・就労状況 就学前・小中学校(通常学級・通級・特別支援学級)・特別支援学校(小中学部・専攻科を含む高等部)・高等学校(専攻科を含む)・ 高等学校・専門学校/専修学校など・大学(短期大学を含む)・就労(就学中の就労も含む)・未就学かつ未就労・ その他()											
手帳取得状況		身体障害者手帳			なし・あり(等級 1級・2級・3級・4級・5級・6級)			療育手帳		なし・あり	
		精神障害者保健福祉手帳(障害者手帳)			なし・あり(等級 1級・2級・3級)						
現状評価		治療・寛解・改善・不変・再発・悪化・死亡・判定不能			運動制限の必要性			なし・あり			
		人工呼吸器等装着者認定基準に該当			する・しない・不明			小児慢性特定疾病重症患者認定基準に該当			する・しない・不明
臨床所見 (診断時) ※診断された当時の所見や診断の根拠となった検査結果を記載											
症状	全身	発熱:[なし・あり]			疼痛:[なし・あり]			易出血性:[なし・あり]			
		リンパ節腫大:[なし・あり]									
	消化器	肝腫大(触診):[なし・あり]			脾腫大(触診):[なし・あり]						
	腎・泌尿器	精巣腫大(男子):[なし・あり]									
	精神・神経	中枢神経浸潤:[なし・あり]									
その他	胸腺腫大:[なし・あり]			症状(その他):()							
臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載											
症状	全身	低身長(-2.0SD以下):[なし・あり]			発熱:[なし・あり]			疼痛:[なし・あり]			
		易出血性:[なし・あり]			易感染性:[なし・あり]			易疲労性:[なし・あり]			
		リンパ節腫大:[なし・あり]									
	消化器	肝腫大(触診):[なし・あり]			脾腫大(触診):[なし・あり]			肝機能障害:[なし・あり]			
		消化器症状:[なし・あり]									
	内分泌・代謝	性腺機能低下:[なし・あり]			耐糖能異常:[なし・あり]			甲状腺機能低下:[なし・あり]			
	腎・泌尿器	精巣腫大(男子):[なし・あり]			腎機能低下:[なし・あり]						
	呼吸器・循環器	心機能障害(不整脈含む):[なし・あり]			呼吸障害:[なし・あり]						
	筋・骨格	大腿骨頭壊死:[なし・あり]			骨密度低下:[なし・あり]			筋・軟部組織障害:[なし・あり]			
	皮膚・粘膜	皮膚障害:[なし・あり]			毛髪異常:[なし・あり]						
精神・神経	中枢神経浸潤:[なし・あり]			白質脳症:[なし・あり]			抑鬱:[なし・あり]				
	認知機能障害:[なし・あり]			てんかん:[なし・あり]			発達障害:[なし・あり]				
	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]							
耳鼻咽喉	聴力障害:[なし・あり]										
その他	慢性GVH病:皮膚障害:[なし・あり]			慢性GVH病:毛髪異常:[なし・あり]			慢性GVH病:口腔粘膜障害:[なし・あり]				
	慢性GVH病:眼症状:[なし・あり]			慢性GVH病:呼吸障害:[なし・あり]			慢性GVH病:肝機能障害:[なし・あり]				
	慢性GVH病:骨格障害:[なし・あり]										
	二次がん:[なし・あり]			詳細:()							
	胸腺腫大:[なし・あり]			歯牙異常:[なし・あり]			自己免疫疾患:[なし・あり]				
	症状(その他):()										



医療機関へのお願い

医療意見書及び添付書類については、以下のホームページからダウンロードして入力、作成並びに患者さん・保護者の方への交付をお願いします。
※院内システム等により作成いただいても差し支えありません。

○小児慢性特定疾病情報センターHP ※医療意見書はこちらから <https://www.shouman.jp/>

○栃木県HP（小児慢性特定疾病のページ）※重症認定申請時添付書類、人工呼吸器等装着者申請時添付書類はこちらから <https://www.pref.tochigi.lg.jp/e04/syouman.html>

これまで、患者さん及び保護者の方にお渡ししていた医療意見書等の様式（紙）については、令和5年3月をもって終了いたしました。

詳細につきましては、令和5年1月5日付健康第702号栃木県保健福祉部健康増進課長通知によりお知らせしているほか、下記の栃木県ホームページにも掲載しております。

ホーム > 子育て・福祉・医療 > こども > 小児医療 > 令和5（2023）年4月以降における医療意見書等の紙様式の患者さん・保護者の方への送付取りやめについて

<https://www.pref.tochigi.lg.jp/e04/kouhou/202304iryouikennsyosouhutoriyame.html>

御不明な点は、管轄の健康福祉センター等又は健康増進課までお願いします。