

小児慢性特定疾患
登録・管理システム
Ver 1.1
操作説明書

'99.2.15

第 2 版

はじめに

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

まずシステムを利用するためには、以下のパソコン環境が必須となっております。
特にマシンスペックが以下の表より劣る場合には、パフォーマンスが著しく劣る場合があります。
なるべく推奨環境でのご利用をお勧めいたします。

CPU	Pentium 133MHz 以上 (Pentium MMX-133MHz 以上推奨)
メモリ	32MB 以上 (64MB 以上推奨)
オペレーティングシステム	Windows95 または NT4.0 Workstation(WindowsNT4.0 推奨) 注：Windows98 または NT4.0Server 上での、Access97 の使用をマイクロソフト社が現時点で動作保証外としているため、不具合が生じることがあります。 24 時間連続運転等の Windows マシンでは使用しないでください。
ディスプレイ解像度	800×600 以上 (1024×768 推奨)
必要ハードディスク容量	100MB 以上推奨 (運用期間により増加)
CD-ROM	インストール時に必要。
FD	中央へ送るデータ出力時に必要。

その他に入力データのバックアップを行うためには、大容量記憶媒体(MO、Zip ドライブ、ファイルサーバー)等を別途ご準備ください。

また当システムは、スタンドアロンでの使用を前提に開発しております。従って、ネットワークでの使用は動作保証外となっております。

目 次

はじめに.....	2
1 インストール.....	4
1.1 インストールについて.....	4
1.2 アンインストールについて.....	5
2 共通操作.....	6
2.1 年度・都道府県等設定.....	6
2.2 医療意見書の内容の入力.....	7
2.2.1 コンボボックスによる入力.....	8
2.2.2 チェックボックスによる入力.....	8
2.2.3 ICD コードの入力について.....	8
2.2.4 意見書の登録画面について.....	9
2.2.5 自動計算表示について.....	9
2.2.6 新規意見書の重複チェックについて.....	9
2.2.7 診断時・発病時の年月齢の妥当性チェックについて.....	9
2.2.8 氏名入力について.....	10
2.2.9 意見書の表示画面について.....	10
2.2.10 意見書の変更画面について.....	11
2.3 単純集計.....	12
2.4 クロス集計.....	12
2.5 固有のクロス集計.....	13
2.6 印刷.....	13
2.7 データ出力.....	13
2.8 県単独事業などの ICD コード管理.....	14
2.9 保健所管理.....	14
3 各医療意見書について.....	15
3.1 悪性新生物の医療意見書.....	15
3.2 慢性腎疾患の医療意見書.....	18
3.3 ぜんそくの医療意見書.....	21
3.4 慢性心疾患の医療意見書.....	24
3.5 内分泌疾患の医療意見書.....	27
3.6 膠原病の医療意見書.....	29
3.7 糖尿病の医療意見書.....	32
3.8 先天性代謝異常の医療意見書.....	35
3.9 血友病等血液疾患の医療意見書.....	38
3.10 神経・筋疾患の医療意見書.....	41
3.11 成長ホルモン治療用意見書（初回）医療意見書.....	44
3.11.1 低身長症およびターナー症候群.....	44
3.11.2 軟骨異常栄養症.....	49
3.11.3 低身長を従う慢性腎不全.....	52
3.12 成長ホルモン治療用意見書（継続）医療意見書.....	55
4 トラブルシューティング.....	59
4.1 データベースの最適化.....	59
4.2 データベースの修復.....	59
4.3 バックアップのすすめ.....	59
4.4 WINDOWS のメモリーリーク.....	59
5 バックアップについて.....	60
6 参考文献.....	61

1 インストール

当 CD-ROM には、以下のインストール構成となっております。

・Ver1.0 から Ver1.1 への「差分アップデート」

Ver1.0 で既に入力を行っており、プログラムのみ Ver1.1 に移行したい場合。

既に Ver.1.0 がインストールされている環境でのみ、ご利用可能です。

Ver1.0 で入力したデータは、そのままご利用いただけます。

・Ver1.1 の「フルインストール」

Ver1.0 は利用していない場合で、Ver1.1 のシステムを新規にインストールする場合。

既に Ver.1.0 がインストールされていた場合、すべて新しいバージョンに上書きされます。

Ver1.0 で入力したデータは、すべて消去されます。

1.1 インストールについて

「差分アップデート」「フルインストール」ともにインストールは以下の手順で行ってください。

1. インストール用 CD-ROM をパソコンにセットします。
2. エクスプローラを起動させます。
3. CD-ROM 上(ルート)にある以下の各フォルダの setup.exe をダブルクリックします。
差分アップデート：¥Update¥Setup.exe
フルインストール：¥Full¥Setup.exe
4. メッセージに従いインストール作業を進めます。
特にインストールディレクトリに変更がなければ、Enter キーのみで作業は終了します。
注意：途中「標準セットアップ」か「カスタムセットアップ」か「最小セットアップ」か聞いてきますが、必ず「標準セットアップ」を選択してください。
5. 以上でインストールは完了です。
6. スタートメニューの「プログラム」の「医療意見書」より各医療意見書のプログラムを実行してください。

また、この操作説明書を Windows 上で見るために「Adobe Acrobat Reader3.0J」(*1)も添付しております。
¥Viewer¥Setup.exe を実行し、インストールを行ってください。詳細は「Adobe Acrobat Reader3.0J」(*1)に添付されている説明書またはヘルプをご覧ください。

*1：Adobe Acrobat Reader は Adobe Systems Incorporated (アドビシステムズ社) の商標です。

1.2 アンインストールについて

何かの都合により、パソコン上からインストールしたプログラム・データをすべて削除する場合には、以下の手順を行ってください。

1. インストールしたディレクトリ(既定場所は¥Program Files¥医療意見書)に下にある setup ディレクトリ内にある Setup.exe をダブルクリックします。
例： C:¥Program Files¥医療意見書¥setup¥Setup.exe
2. メッセージに従い「すべて削除」を選択します。
3. 以上でアンインストールは完了です。

2 共通操作

この章では、各医療意見書に共通である基本的な入力方法を説明します。

2.1 年度・都道府県等設定

この画面は初回時に自動起動されます。

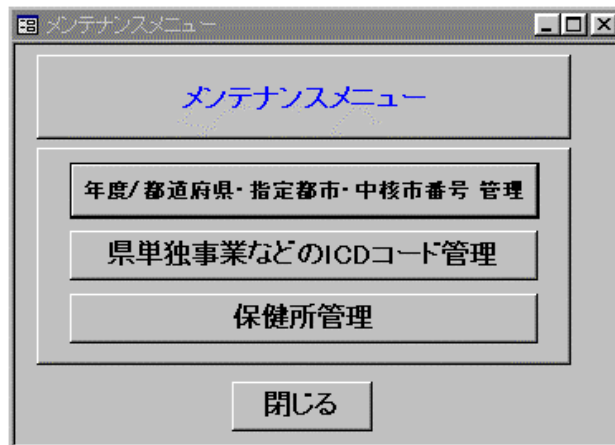
年度と都道府県・指定都市・中核市番号を必ず入力します。



設定された年度・都道府県等は、意見書登録時に自動的に反映されます。

年度の変更は、基本的に年度切り替えの時のみ変更するようにしてください。

その場合は、メインメニューの「メンテナンス」から下記「メンテナンスメニュー」を開き「年度 / 都道府県・指定都市・中核市番号 管理」のボタンを押すと、上記の画面が表示されます。

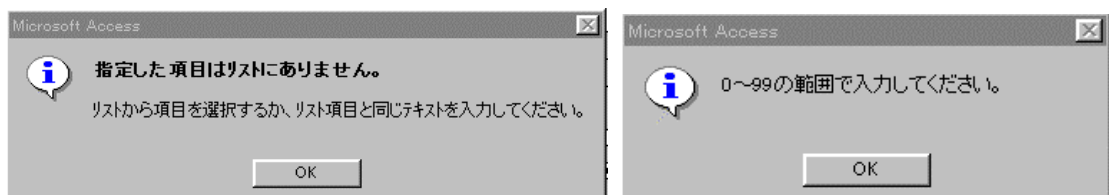


2.2 医療意見書の内容の入力

入力項目にカーソルがある場合、画面左下に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う事が基本です。

現在カーソルがある入力項目についての説明（範囲・規約など）

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



2.2.1 コンボボックスによる入力

次に直接、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コンボボックスを説明します。下記の図のように、入力部分の右隣のボタン(*1)がある入力項目では、この機能が使用できます。ボタンをマウスで押してみてください。直下にリストが表示されます。



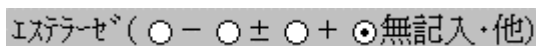
そのリスト中より任意の項目をマウスで選択する事により、それに該当する数値または文字が自動で入力されます。

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事ができます。

2.2.2 チェックボックスによる入力

次に一番汎用的な選択項目の入力方法について説明します。

下記のような入力選択項目は、いずれか一つをマウスで選択する事により入力が決定されます。または矢印キー「↑」「↓」により選択、「Enter」キーにより次の入力項目へ移動します。

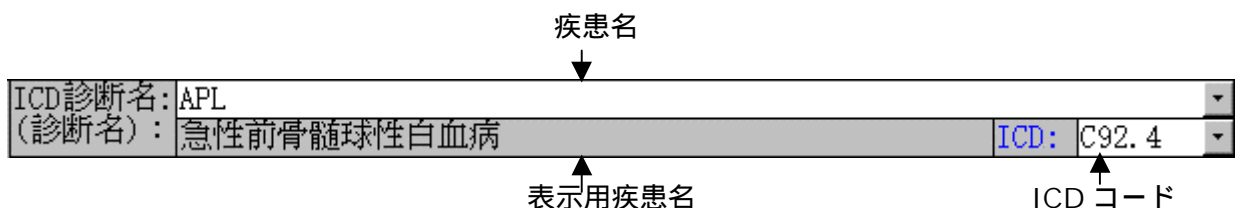


2.2.3 ICD コードの入力について

次に ICD コードの入力方法について説明します。

入力は、ICD コードまたは対象疾患名のどちらかのコンボボックスによる入力により決定されます。

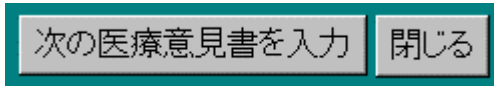
- ・ 対象疾患名で入力した場合、ICD コード・表示用疾患名が自動登録されます。
- ・ ICD コードで入力した場合、表示用疾患名が自動登録され疾患名はクリアされます。
- ・ 対象疾病一覧にない疾患名は、ICD コードのみ入力します（疾患名には何も表示されません）。



また、メインメニューから「ICD コード一覧」をご覧になれます。入力時のサポート機能としてご利用ください。

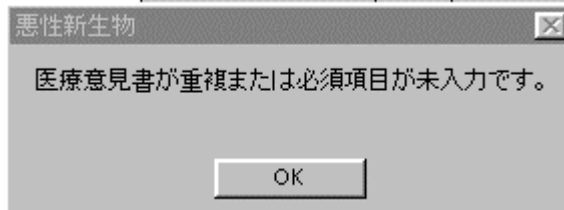
2.2.4 意見書の登録画面について

意見書の登録画面には、以下の共通なボタンがあります。



次の医療意見書を入力：次の新規医療意見書の入力状態になります。

必須項目（青い文字で表示されている項目）に入力抜けがある場合以下のエラーメッセージが表示されます。



このメッセージが表示された場合、必須項目をすべて入力するか ESC キーにて入力医療意見書を破棄してください。

閉じる：意見書の登録画面を終了します。（必須項目が入力完了している場合は登録されます。）

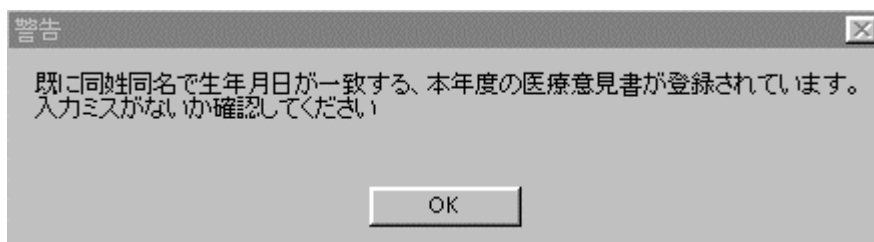
2.2.5 自動計算表示について

診断時年月齢や発病時年月齢などの自動計算表示部分については、計算に必須な項目である生年月日・発病・診断日それぞれの「年」・「月」を入力することにより、自動計算され表示されます。

2.2.6 新規意見書の重複チェックについて

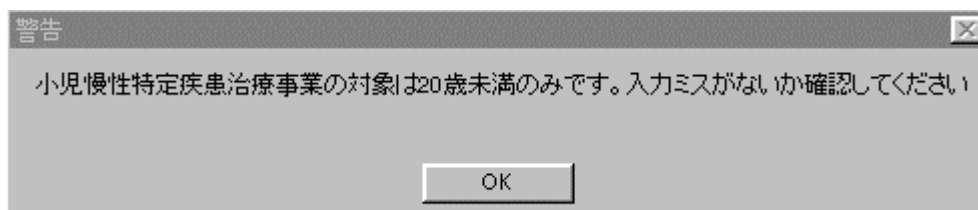
既に新規で登録してある患者に対してさらに新規で登録しようとした場合、「氏名」と「生年月日」を元に自動的に重複チェックを行い、以下のような警告メッセージが表示されます。

入力ミスがないか確認してください。



2.2.7 診断時・発病時の年月齢の妥当性チェックについて

診断時および発病時の年月齢は自動計算されますが、計算結果が 20 以上の場合には以下のような警告メッセージが表示されます。入力ミスがないか確認してください。



2.2.8 氏名入力について

「2.2.6 新規意見書の重複チェックについて」の重複チェックのため、氏名入力時に全角空白が入力された場合、プログラムにより自動的に半角空白に統一されます。

例：山田_太郎 山田_太郎

2.2.9 意見書の表示画面について

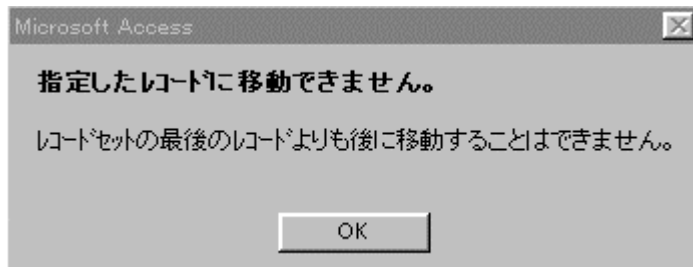
意見書の表示画面には、以下の共通なボタンがあります。



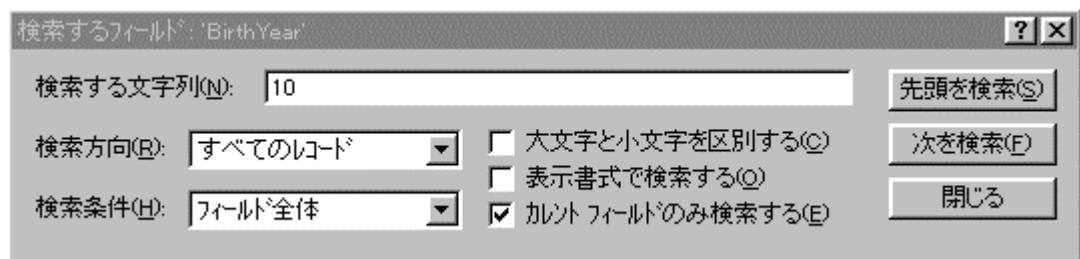
変更画面へ：現在表示中の意見書を変更する画面へ移行します。

矢印ボタン：前または次の医療意見書に移動します。

移動先の医療意見書が無い場合には以下のエラーメッセージが表示されます。



検索：検索できる項目へ移動し、このボタンを押すことにより、該当する意見書を検索することができます。ただし「チェックボックスによる選択項目」は検索できません。



上記の画面が表示されますので、「検索する文字列」に検索したい値もしくは文字を入力し

「先頭を検索」ボタンを押します。検索条件に一致した最初の意見書が表示されます。

次に検索条件に一致した意見書を見る場合には「次を検索」ボタンを押します。

該当する意見書が無い場合には、以下のメッセージが表示されます。



閉じる：意見書の表示画面を終了します。

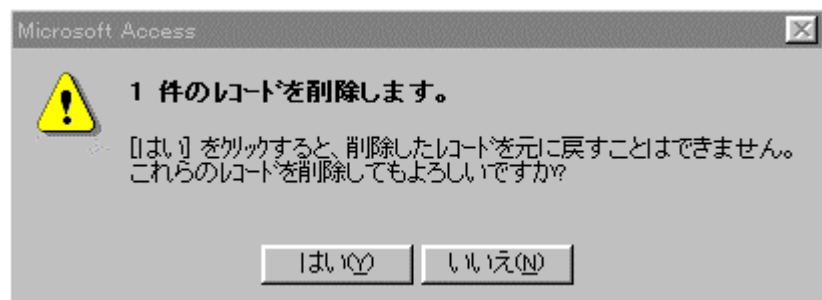
2.2.10 意見書の変更画面について

意見書の変更画面には、以下の共通なボタンがあります。



削除ボタン：現在表示されている医療意見書を削除します。

以下のメッセージが表示されるので、指示に従って削除してください。



閉じる：意見書の変更を実施し、変更画面を終了します。

2.3 単純集計

単純集計メニューより、各種の集計結果を見ることができます。

性別	件数	率(%)
男	1	25.0
女	1	25.0
無記入	2	50.0
合計	4	100.0

2.4 クロス集計

ICDコード別集計メニューより、ICDコード毎の各種の集計結果を見ることができます。

ICD	疾患名	保健所	件数	率(%)
N04.0	微小変化型ネフローゼ症候群	札幌市保健所	1	33.3
N05.1A	巣状分節性糸球体硬化症	札幌市保健所	2	66.7
合計			3	100.0

2.5 固有のクロス集計

医療意見書によっては、固有のクロス集計結果を見ることができます。

ICD	疾患名	性別	年齢	件数	率(%)
C85.9B	悪性リンパ腫	女	無記入	1	25.0
C91.0	急性リンパ性白血病	男	無記入	1	25.0
C91.0	急性リンパ性白血病	無記入	無記入	1	25.0
C95.0B	急性芽球性白血病	無記入	無記入	1	25.0
				合計	4 100.0

閉じる

2.6 印刷

意見書表示画面や集計画面では、Access のメニューにある「ファイル(F)」 - 「印刷(P)」により、画面のイメージをプリンターに印刷する事ができます。または以下のボタンで印刷します。



印刷ボタン

また、Access のメニューにある「ファイル(F)」 - 「印刷プレビュー(V)」により、印刷イメージを画面で確認する事ができます。

2.7 データ出力

年度単位にて、中央へ送るための医療意見書のデータを CSV ファイル(*1)として出力します。

データ出力

出力年度: 10

出力先: A¥

ファイル名: rena1001.csv

出力 閉じる

出力する年度と出力先のドライブ名とパスを指定して「出力」ボタンを押します。

ファイル名(意見書識別記号 + 年度 + 都道府県等番号)は固定となります。

*1 : CSV ファイル : データベースの内部データを項目毎に「,」(カンマ)で区切り、テキストファイル形式で出力したもの。Access 間でのデータ受け渡し、Excel での加工等も行える世界標準形式。

2.8 県単独事業などのICDコード管理

県単独事業などでICDコードを追加する場合、この画面より登録を行います。

ICDコード	表示用疾患名	疾患名

この管理は、メンテナンスメニューから実施します。

2.9 保健所管理

保健所コードが変更された場合、この画面より変更を行います。

都道府県等の番号	保健所番号	保健所名
1	10	札幌市保健所
1	36	小樽市保健所
1	37	市立苫館保健所
1	51	江別保健所
1	52	当別保健所
1	53	千歳保健所
1	54	岩見沢保健所
1	55	美瑛保健所
1	56	夕張保健所
1	57	由仁保健所
1	58	砂川保健所
1	59	滝川保健所
1	60	芦野保健所
1	61	深川保健所
1	62	旭川保健所
1	63	富良野保健所
1	64	士別保健所

この管理は、メンテナンスメニューから実施します。

3 各医療意見書について

3.1 悪性新生物の医療意見書

登録		小児慢性特定疾患(悪性新生物)医療意見書(平成 10 年度)			<input type="checkbox"/> 県単独事業		
都道府県・指定都市・中核市番号:		1	保健所番号:	36	小樽市保健所	受給者番号:	1
新規(<input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入) <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 無記入・他							
患者ふりがな		<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入	生年	<input type="radio"/> 昭和	1	12	22
氏名		<input type="radio"/> 女	月日	<input checked="" type="radio"/> 平成	(満 1 歳 0 ヶ月)		
発病	<input type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 2 年 12 月頃(満 1 歳 0 ヶ月)						
疾患区分	0 1	ICD疾患名: 悪性細網(内皮)症					
悪性		(疾患名): 白血病性細網内皮症		ICD: C91.4			
新生物		FAB分類:L 1, M 1					
骨髄スメア(腫瘍細胞(12 %))							
細胞組織化学-- ヘルミンゲンゼ(<input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> + <input type="radio"/> 無記入・他), エステラーゼ(<input type="radio"/> - <input type="radio"/> ± <input type="radio"/> + <input type="radio"/> 無記入・他)							
腫瘍マーカー-- VMA(<input type="radio"/> 正常 <input checked="" type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input type="radio"/> 無記入・他), HVA(<input type="radio"/> 正常 <input checked="" type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input type="radio"/> 無記入)							
NSE(<input type="radio"/> 正常 <input checked="" type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input type="radio"/> 無記入・他), AFP(<input checked="" type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input type="radio"/> 無記入)							
CEA(<input checked="" type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input type="radio"/> 無記入・他), HCG(<input checked="" type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input type="radio"/> 無記入)							
ferritin(<input checked="" type="radio"/> 正常 <input type="radio"/> 境界 <input type="radio"/> 異常 <input type="radio"/> 無記入・他)							
CT:	<input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 (所見: <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有) <input type="radio"/> 無記入・他						
MRI:	<input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 (所見: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有) <input type="radio"/> 無記入・他						
アンギオ:	<input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 (所見: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有) <input type="radio"/> 無記入・他						
染色体検査:	<input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 (所見: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有) <input type="radio"/> 無記入・他						
DNA診断:	<input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 (所見: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有) <input type="radio"/> 無記入・他						
合併症:	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他						
神経芽細胞腫:	<input checked="" type="radio"/> マスクリンクで発見 <input type="radio"/> その他(マスクリンク受験 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無) <input type="radio"/> 無記入・他						
経過:	<input checked="" type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> その他						
診断日:	平成 2 年 12 月 11 日						
<input type="button" value="次の医療意見書を入力"/> <input type="button" value="閉じる"/>							

項目別入力方法

- 平成 年度** 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号** 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。
- 保健所番号** リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 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][無記入・他]のいずれかを選びます。
「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。
必要箇所を変更し、登録することができます。
- 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。
- 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、中央

へは出力しません。

男 女	[男] [女] [無記入・他] のいずれかを選びます。
生年月日	[昭和] [平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発 病	[昭和] [平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
ICD疾患名(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。
* 以下の項目は医療意見書に記載されている場合のみ入力します。	
F A B分類	L : 1 ~ 3の半角数字を入力します。 M : 1 ~ 7の半角数字を入力します。
骨髄スメア(%)	小数点以下を切り捨て、半角数字で0 1 ~ 9 9の数字を2桁で入力します。 (例: 3 %は03、1 0 0 %は99で入力します。)
細胞組織科学	ベルオキシダーゼ : [-] [±] [+] [無記入、他] のいずれかを選びます。 エステラーゼ : 同 上
腫瘍マーカー	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
C T	[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。 (* 実施のみの記載で所見の有無の記載がない場合、[実施] を選択します。)
M R I	同 上
アンギオ	同 上
染色体検査	同 上
D N A診断	同 上
合併症	[無] [有] [無記入、他] のいずれかを選びます。 (* 合併症に の記載がある場合、[有] を選択します。)
神経芽細胞腫	[マスクリーニングで発見] [その他] [マスクリーニング受検:有] [マスクリーニング受検:無] [無記入、他] のいずれかを選びます。 (* [その他] のみの記載で、マスクリーニング受検の有無の記載がない場合、[その他] を選択します。)
経 過	[治癒] [寛解] [改善] [不変] [再燃] [悪化] [死亡] [判定不能] [その他] のいずれかを選びます。

(* [改善]と[不変]に の記載がある場合は[改善]を選択します。同様に[再燃]と[不変]に の記載がある場合、[悪化]と[不変]に の記載のある場合、それぞれ[再燃]、[悪化]を選択します。) 又、上記以外、2ヶ所以上に 、無記入の場合「その他」を選択します。)

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。

3.2 慢性腎疾患の医療意見書

登録		小児慢性特定疾患(慢性腎疾患)医療意見書 (平成 10 年度)		<input type="checkbox"/> 県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号: 1		保健所番号: 37		市立函館保健所	
新規(<input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入) <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 無記入・他		受給者番号: 2			
患者氏名	ふりがな	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入	生年	<input type="radio"/> 昭和	3年 2月 12日
		<input type="radio"/> 女	月日	<input checked="" type="radio"/> 平成	(満 7 歳 6 ヶ月)
発病	<input type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 6年 2月頃 (満 3 歳 0 ヶ月)				
疾患区分	02	ICD疾患名:		dense deposit glomerulonephritis(MPGN type 2,DDD)	
	慢性腎疾患	(疾患名):		膜性増殖性糸球体腎炎(MPGN)	
		ICD:		N05.5	
血尿	: <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他 (<input type="radio"/> 肉眼的血尿		6~20	/ 視野)	
蛋白尿	: <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他 (301~1000	mg/dl)	
血清	総蛋白	(9.9 g/dl)	アルブミン	(3.4 g/dl)	
	クレアチン	(4.2 mg/dl)	総コレステロール	(143 mg/dl)	
	IgA	(mg/dl)	C3	(233 mg/dl)	
腎エコー	: <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 (所見: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有) <input type="radio"/> 無記入・他				
腎生検	: <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 無記入・他				
合併症	: <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他				
経過	: <input checked="" type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> その他				
診断日	: 平成 10年 8月 2日				
次の医療意見書を入力		閉じる		成長ホルモン(初回)	
				成長ホルモン(継続)	

項目別入力方法

平成 年度

「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。

都道府県・指定都市・中核市番号

「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。

保健所番号

リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。

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] [無記入・他] のいずれかを選びます。
「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。
必要箇所を変更し、登録することができます。

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。

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、中央へは出力しません。

男 女

[男] [女] [無記入・他] のいずれかを選びます。

生年月日

[昭和] [平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。

発 病

[昭和] [平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力

します。

ICD疾患名(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。

*以下の項目は医療意見書に記載されている場合のみ入力します。

血尿 [無] [有] [肉眼的血尿] [無記入、他]のいずれかを選びます。
(*[有]と[肉眼的血尿]両方に の場合、[肉眼的血尿]を選択します。)

/視野 [0~5/視野] [6~20/視野、] [21~50/視野]
[51~100/視野] [100以上/視野] [無記入、他]のいずれかを選びます。

蛋白尿 [無] [有] [無記入、他]のいずれかを選びます。

mg/dl [0~9] [10~30] [31~50] [51~100]
[101~300] [301~1000] [1001以上] [無記入、他]
のいずれかを選びます。

血清総蛋白(. g/dl) 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
(*9.9以上は9.9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

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)の右詰で入力します。
(例: 40は[040] 999以上は[999]で入力します。)

IgA(mg/dl) 同 上

C3(mg/dl) 同 上

腎エコー [未実施] [実施] [特記すべき所見:無] [特記すべき所見:有]
[無記入、他]のいずれかを選びます。
(*[実施]のみの記載で、特記すべき所見の有無の記載がない場合、[実施]を選択します。)

腎生検 [未実施] [実施] [無記入・他]のいずれかを選びます。
(*所見の記載が有る場合も[実施]を選択します。)

合併症 [無] [有] [無記入・他]のいずれかを選びます。
(*[合併症]に の記載がある場合は[有]を選択します。)

経過 [治癒] [寛解] [改善] [不変] [再燃] [悪化] [死亡] [判定不能]
[その他]のいずれかを選びます。
(*[改善]と[不変]に の記載がある場合は[改善]を選択します。同様に[再燃]と[不変]に の記載がある場合、[悪化]と[不変]に の記載のある場合、それぞれ[再燃] [悪化]を選択します。)又、上記以外、2ヶ所以上に 、無記入の場合「その他」を選択します。)

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。

成長ホルモン(初回)

詳細については「3.11.3 低身長を従う慢性腎不全」をご覧ください。

成長ホルモン(継続)

詳細については「3.12 成長ホルモン治療用意見書（継続）医療意見書」をご覧ください。

3.3 ぜんそくの医療意見書

登録		小児慢性特定疾患(ぜんそく)医療意見書 (平成 10 年度)		<input type="checkbox"/> 県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号: <input type="text" value="1"/>		保健所番号: <input type="text" value="51"/> 江別保健所		受給者番号: <input type="text" value="1"/>	
新規(<input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入) <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 無記入・他					
患者ふりがな	<input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入	生年	<input type="text" value="2"/> 年	<input type="text" value="4"/> 月 <input type="text" value="12"/> 日
氏名	<input type="text"/>	<input type="radio"/> 女	月日	<input checked="" type="radio"/> 平成 (満 0 歳 10 ヶ月)	
発病	<input type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 3年 2月頃 (満 0 歳 10 ヶ月)				
疾患区分	03 ぜんそく	ICD疾患名:	アスピリン喘息		
		(疾患名):	気管支喘息		
		ICD:	J45.0		
重症度「軽」	<input type="text" value="年数回以内、小発作"/>				
重症度「中」	<input type="text" value="月に数回、小発作"/>				
重症度「重」1	<input type="text" value="半年に数回、大発作"/>				
重症度「重」2	<input type="text" value="無記入、他"/>				
治療点数	<input type="text" value="223"/>				
IgE	<input type="text" value="223"/> (U/ml)				
RAST陽性抗原	<input type="text" value="2"/>				
抹消血好酸球	<input type="text" value="122"/> (/mm ³)				
喀痰・鼻汁の好酸球	<input type="radio"/> -、± <input checked="" type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++ <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 無記入・他				
FEV1.0	<input type="text" value="222"/> (ml)	%FEV1.0	<input type="text" value="12"/> (%)		
%PEF	<input type="text" value="33"/> (%)	改善率	<input type="text" value="43"/> (%)		
気道過敏性	<input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 (過敏性: <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有) <input type="radio"/> 無記入・他				
合併症:	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入・他				
経過:	<input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input checked="" type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> その他				
診断日:	平成 3年 2月 12日				
<input type="button" value="次の医療意見書を入力"/> <input type="button" value="閉じる"/>					

項目別入力方法

平成 年度

「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。

都道府県・指定都市・中核市番号

「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。

保健所番号

リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。

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] [無記入・他] のいずれかを選びます。
「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。
必要箇所を変更し、登録することができます。

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。

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、中央へは出力しません。

男 女

[男] [女] [無記入・他] のいずれかを選びます。

生年月日	[昭和] [平成] を選び、[y 年 m 月 d 日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発 病	[昭和] [平成] を選び、[y 年 m 月 頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
ICD 疾患名 (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。
* 以下の項目は医療意見書に記載されている場合のみ入力します。	
重症度 [軽]	[年数回以内、中発作] [年数回以内、小発作] [半年に数回、小発作] [「軽」に複数 、最上段「軽」に あり] [無記入・他] のいずれかを選びます。
重症度「中」	[年数回以内、大発作] [半年に数回、中発作] [月に数回、小発作] [「中」に複数 、最上段「中」に あり] [無記入・他] のいずれかを選びます。
重症度「重」1	[半年に数回、大発作] [月に数回、大発作] [月に数回、中発作] [前記「重」に複数 、最上段「重」に] [無記入・他] のいずれかを選びます。
重症度「重」2	[ステロイド依存例] [1 年以内に意識障害を伴う大発作] [前記「重」2 つとも あり] [無記入・他] のいずれかを選びます。
治療点数	小数点以下は切り捨てて、半角数字 (3 桁) の右詰で入力します。 (例 : 2 は 「 0 0 2 」、9 9 9 以上は 「 9 9 9 」 で入力します。)
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 陽性抗原	記載された個数を半角数字 (1 桁) で入力します。 (* 9 以上は 「 9 」 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・鼻汁の好酸球	[-、± を含む] [+] [++] [+++] [その他] [無記入・他] のいずれかを選びます。
FEV1.0 (ml)	小数点以下は切り捨てて、半角数字 (4 桁以内) の右詰で入力します。
%FEV1.0 (%)	小数点以下は切り捨てて、半角数字 (2 桁) の右詰で入力します。 (例 : 3 % は 「 0 3 」、9 9 % 以上は 「 9 9 」 で入力します。)
%PEF (%)	同 上
改善率 (%)	同 上
気道過敏性	[未実施] [実施] [過敏性 : 無] [過敏性 : 有] [無記入・他] のいずれかを選びます。 (* 実施のみの記載で過敏性の有無の記載がない場合、[実施] を選択します。)
合併症	[無] [有] [無記入・他] のいずれかを選びます。

(* 合併症に の記載がある場合、[有] を選択します。)

経 過

「治癒」、「寛解」、「改善」、「不変」、「再燃」、「悪化」、「死亡」、「判定不能」、「その他」のいずれかを選びます。

(* 「改善」と「不変」に の記載がある場合は「改善」を選択します。同様に「再燃」と「不変」に の記載がある場合、「悪化」と「不変」に の記載のある場合、それぞれ「再燃」、「悪化」を選択します。又、上記以外、2ヶ所以上に 、無記入の場合「その他」を選択します。)

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。

3.4 慢性心疾患の医療意見書

小児慢性特定疾患(登録)

登録 小児慢性特定疾患(慢性心疾患)医療意見書 (平成 10 年度) 県単独事業

都道府県・指定都市・中核市番号: 保健所番号: 岩見沢保健所 受給者番号:

新規(新規診断 転入) 継続 無記入・他

患者氏名: 男 無記入 生年月日: 平成 (満 2 歳 10 ヶ月)

発病: 昭和 平成 5年 12月頃 (満 2 歳 10 ヶ月)

疾患区分: 慢性心疾患 ICD疾患名: arrhythmogenic right ventricular cardiomyopathy (ARVC)
(疾患名): 不整脈原性右室心筋症 ICD: I42.9A

チアノーゼ: 無 有 無記入・他 哺乳力低下: 無 有 無記入・他
 多呼吸: 無 有 無記入・他 体重増加不: 無 有 無記入・他 体重 (Kg)
 易感染性: 無 有 無記入・他 易疲労性: 無 有 無記入・他

心雑音: 無 有 (収縮期 拡張期 連続性雑音 複数個) 無記入・他

心電図: 正常 右室肥大 左室肥大 両室肥大 無記入・他
 右房肥大 左房肥大 両房肥大 無記入・他

不整脈: 無 有 診断名のみ記載 無記入・他

胸部X線: 心胸郭比 % 肺血流: 正常 増加 減少 無記入・他

心エコー: 未実施 実施 (所見: 自由記載のみ有) 無記入・他

心臓カテ: 未実施 実施 無記入・他 動脈血酸素飽和度 %

肺動脈圧: / (平均圧 mmHg) 右心室 / 左心室 /)
 大動脈: / (平均圧 mmHg) Qp/Qs () Rp/Rs ()

合併症: 無 有 無記入・他

経過: 治癒 寛解 改善 不変 再燃 悪化 死亡 判定不能 その他

診断日: 平成 5年 12月 1日

項目別入力方法

平成 年度 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。

都道府県・指定都市・中核市番号

「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。

保健所番号

リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。

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] [無記入・他] のいずれかを選びます。「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。

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。

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、中央へは出力しません。

男 女	[男] [女] [無記入・他] のいずれかを選びます。
生年月日	[昭和] [平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発 病	[昭和] [平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
ICD疾患名(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。
* 以下の項目は医療意見書に記載されている場合のみ入力します。	
チアノーゼ	[有] [無] [無記入・他] のいずれかを選びます。
哺乳力低下(食欲不振)	同 上
多呼吸	同 上
体重増加不良	同 上
体重(kg)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。 (例: 2は「02」、99以上は「99」で入力します。)
易感染性	[有] [無] [無記入・他] のいずれかを選びます。
易疲労性(運動制限)	[有] [無] [無記入・他] のいずれかを選びます。
心雑音	[無] [有] [収縮期] [拡張期] [連続性雑音] 「複数個に 」のいずれかを選んで入力します。 (* 「有」のみに の場合「有」を選択します。「有」と「収縮期」に の場合「収縮期」を選択します。)
心電図1	[正常] [右室肥大] [左室肥大] [両室肥大] [無記入・他] のいずれかを選びます。
心電図2	[右房肥大] [左房肥大] [右房、左房肥大ともに] [無記入・他] 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・他] 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)の右詰で入力します。 (例: 2%は「02」、99%以上は「99」で入力します。)
肺血流	[正常] [増加] [減少] [無記入・他] のいずれかを選びます。
心エコー	[未実施] [実施] [所見:自由記載のみ有] [無記入・他] 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・他] 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)の右詰で入力します。 (例: 3%は「03」、99%以上は「99」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)の右詰で入力します。 (例: 2は「002」、999以上は「999」で入力します。)
" (分母)	同 上
" 平均圧(mmHg)	同 上
右室圧(分子)	同 上
" (分母)	同 上
左室圧(分子)	同 上
" (分母)	同 上
大動脈圧(分子)	同 上
" (分母)	同 上
" 平均圧(mmHg)	同 上
Qp / Qs(.)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。 (* 9.9以上は「9.9」で入力します。又、分数で記載されている場合は計算します。)
Rp / Rs(.)	同 上
合併症	[無] [有] [無記入・他] のいずれかを選びます。 (* 合併症に の記載がある場合、[有] を選択します。)
経過	「治癒」、「寛解」、「改善」、「不変」、「再燃」、「悪化」、「死亡」、「判定不能」、「その他」のいずれかを選びます。 (* 「改善」と「不変」に の記載がある場合は「改善」を選択します。同様に「再燃」と「不変」に の記載がある場合、「悪化」と「不変」に の記載のある場合、それぞれ「再燃」、「悪化」を選択します。又、上記以外、2ヶ所以上に 、無記入の場合「その他」を選択します。)
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。

3.5 内分泌疾患の医療意見書

登録
小児慢性特定疾患(内分泌疾患)医療意見書 (平成 10年度)
 県単独事業

都道府県・指定都市・中核市番号: 保健所番号: 当別保健所 受給者番号:

新規(新規診断 転入) 継続 無記入・他

患者(ふりがな) 男 無記入 生年 年 月 日
 氏名 女 月日 平成 (満 4 歳 6 ヶ月)

発病 昭和 平成 10年 8月頃 (満 4 歳 6 ヶ月)

疾患区分 ICD疾患名: 甲状腺炎
 (疾患名): 甲状腺炎 ICD: E06.9

現在: 平成 年の 身長 cm、体重 kg 標準体重 kg
 二次性徴 Tanner B/G 、PH 肥満度 カブ⁷指数

先天性 新生児マスキングで発見 他で発見 無記入・他 の場合

合併症: 無 有 無記入・他

経過: 治癒 寛解 改善 不変 再燃 悪化 死亡 判定不能 その他

診断日: 平成 10年 8月 12日

次の医療意見書を入力

閉じる

成長ホルモン(初回)

成長ホルモン(継続)

項目別入力方法

- 平成 年度 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。
- 保健所番号 リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 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] [無記入・他] のいずれかを選びます。
「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。
必要箇所を変更し、登録することができます。
- 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。
- 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、中央へは出力しません。
- 男 女 [男] [女] [無記入・他] のいずれかを選びます。
- 生年月日 [昭和] [平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 発 病 [昭和] [平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- ICD疾患名(疾患名) 記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。

I C D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。

* 以下の項目は医療意見書に記載されている場合のみ入力します。

現在：平成 年 半角数字の右詰で入力します。

身長(cm) 小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁)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(2桁)の右詰で入力します。
(* 99kg 以上は「99」で入力します。)

標準体重 「年齢」が自動的に算出できる場合、「身長」を入力することにより「標準体重」が自動表示されます。
(ただし、身長70cm以上~17歳の場合)

肥満度 「標準体重」が自動的に算出できる場合、「体重」を入力することにより「肥満度」が自動表示されます。

カウプ指数 身長70cm未満の場合、「体重」と「身長」を入力することにより「カウプ指数」が自動表示されます。

二次性徴 B / G 1 ~ 5 の数字を半角で入力します。

PH 同 上

先天性 ~ の場合 [新生児スクリーニングで発見] [他で発見] [無記入・他] のいずれかを選びます。

合併症 [無] [有] [無記入・他] のいずれかを選びます。
(* 合併症に の記載がある場合、[有] を選択します。)

経過 「治癒」、「寛解」、「改善」、「不変」、「再燃」、「悪化」、「死亡」、「判定不能」、「その他」のいずれかを選び入力します。

(* 「改善」と「不変」に の記載がある場合は「改善」を選択します。同様に「再燃」と「不変」に の記載がある場合、「悪化」と「不変」に の記載のある場合、それぞれ「再燃」、「悪化」を選択します。又、上記以外、2ヶ所以上に 、無記入の場合「その他」を選択します。)

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。

成長ホルモン(初回)

詳細については「3.11.1 低身長症およびターナー症候群」をご覧ください。

成長ホルモン(継続)

詳細については「3.12 成長ホルモン治療用意見書(継続)医療意見書」をご覧ください。

3.6 膠原病の医療意見書

登録		小児慢性特定疾患(膠原病)医療意見書		(平成 10年度)		<input type="checkbox"/> 県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号:		1 保健所番号:		61 深川保健所		受給者番号: 1	
新規(<input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入) <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 無記入・他							
患者ふりがな				<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入	生年	<input type="radio"/> 昭和	2年 1月 13日
氏名				<input checked="" type="radio"/> 女	月日	<input checked="" type="radio"/> 平成	(満 8歳 11ヶ月)
発病	<input type="radio"/> 昭和	<input checked="" type="radio"/> 平成	4年 12月頃	(満 2歳 11ヶ月)			
疾患区分	06 膠原病	ICD疾患名:	アレルギー性重敗血症				
		(疾患名):	若年性関節リウマチ		ICD:	M08.2	
関節症状:	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他						
皮膚症状:	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他						
発熱:	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他						
レイノー症状:	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他						
眼症状:	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他						
口腔内症状:	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入・他						
赤沈:	12 (mm)		CRP:	2 (mg/dl)		(ml)	
白血球:	正常						
血清総蛋白:	3.5 (g/dl)		γグロブリン値:	4.2 (g/dl)			
抗核抗体:	20倍~80倍未満		抗DNA抗体:	23			
抗RNP抗体:	<input type="radio"/> - <input checked="" type="radio"/> ± <input type="radio"/> + <input type="radio"/> 無記入・他						
RA:	<input type="radio"/> - <input checked="" type="radio"/> ± <input type="radio"/> + <input type="radio"/> 無記入・他						
生検:	<input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 無記入・他						
合併症:	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他						
経過:	<input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input checked="" type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> その他						
診断日:	平成 10年 12月 23日						
<input type="button" value="次の医療意見書を入力"/> <input type="button" value="閉じる"/>							

項目別入力方法

平成 年度

「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。

都道府県・指定都市・中核市番号

「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。

保健所番号

リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。

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][無記入・他]のいずれかを選びます。
「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。
必要箇所を変更し、登録することができます。

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。

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、中央

へは出力しません。

男 女	[男] [女] [無記入・他] のいずれかを選びます。
生年月日	[昭和] [平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発 病	[昭和] [平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
ICD疾患名(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。

* 以下の項目は医療意見書に記載されている場合のみ入力します。

関節症状	[無] [有] [無記入・他] のいずれかを選びます。 (* 主症状に記載がある場合、[有] を選択します。)
皮膚症状	同 上
発 熱	[無] [有] [無記入・他] のいずれかを選びます。
レイノー症状	同 上
眼症状	[無] [有] [無記入・他] のいずれかを選びます。 (* () に記載がある場合、[有] を選択します。)
口腔内症状	同 上
赤沈(mm)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁) の右詰で入力します。 (例 : 3% は「 0 3 」、99% 以上は「 9 9 」で入力します。)
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 」で入力します。)
白血球	[増] [正常] [減] [無記入・他] のいずれかを選びます。 (* [増] と [正常] に の記載がある場合、[正常] と [減] に の記載がある場合、それぞれ [増] [減] を選択します。)
血清総蛋白(. g/dl)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。 (* 9.9 以上は「 9.9 」で入力します。)
グロブリン値(. g/dl)	同 上

抗核抗体	[(-) 陰性] [20 倍未満 (正常)] [20 倍 ~ 80 倍未満] [80 倍 ~ 320 倍未満] [320 倍 ~ 1280 倍未満] [1280 倍以上] [無記入・他] のいずれかを選びます。
抗 DNA 抗体	小数点以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
抗 RNP 抗体	[-] [±] [+] [無記入・他] のいずれかを選びます。
RA	同 上
生 検	[未実施] [実施] [無記入・他] のいずれかを選びます。 (* 部位・病理所見に記載がある場合、[実施] を選択します。)
合併症	[無] [有] [無記入・他] のいずれかを選びます。 (* 合併症に の記載がある場合、[有] を選択します。)
経 過	「治癒」, 「寛解」, 「改善」, 「不変」, 「再燃」, 「悪化」, 「死亡」, 「判定不能」, 「その他」のいずれかを選びます。 (* 「改善」と「不変」に の記載がある場合は「改善」を選択します。同様に「再燃」と「不変」に の記載がある場合、「悪化」と「不変」に の記載のある場合、それぞれ「再燃」, 「悪化」を選択します。又、上記以外、2ヶ所以上に 、無記入の場合「その他」を選択します。)
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。

3.7 糖尿病の医療意見書

登録		小児慢性特定疾患(糖尿病)医療意見書		(平成 10年度)		<input type="checkbox"/> 県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号:		1	保健所番号:	61	深川保健所	受給者番号: 1	
新規(<input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入) <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 無記入・他							
患者ふりがな		<input type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 無記入	生年月日	<input type="radio"/> 昭和	2年	10月	23日
氏名		<input type="radio"/> 女		<input checked="" type="radio"/> 平成	(満 7歳	6ヶ月)	
発病	<input type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成	10年	4月頃	(満 7歳	6ヶ月)		
疾患区分	07 糖尿病	ICD疾患名:	インスリン抵抗性糖尿病			ICD: E11.9	
		(疾患名):	成人型糖尿病(糖尿病Ⅱ型)				
現在の症状: 平成 10年の身長 95cm、体重 25kg 標準体重 <input type="text"/> kg							
多尿・多飲: <input checked="" type="radio"/> 多尿・多飲 <input type="radio"/> 多尿 <input type="radio"/> 多飲 <input type="radio"/> 無記入・他 肥満度 <input type="text"/> ｾﾞｯｼﾞ指数 <input type="text"/>							
体重減少: <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他 全身倦怠: <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他							
意識障害: <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他 昏睡: <input type="radio"/> あり <input checked="" type="radio"/> 無記入・他							
血糖値: <input checked="" type="radio"/> 随時血糖値 <input type="radio"/> 空腹時血糖値 <input type="radio"/> 不明・無記入 133(mg/dl)							
Insulin: 24 (μU/ml) HbA1c: 45.6 (%)							
尿糖値: <input checked="" type="radio"/> 随時尿糖値 <input type="radio"/> 早朝尿糖値 <input type="radio"/> 不明・無記入 34(g/dl)							
ケトン尿: <input type="radio"/> -、±を含む <input checked="" type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++ <input type="radio"/> ++++以上 <input type="radio"/> 無記入、他							
蛋白尿: <input type="radio"/> -、±を含む <input type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input checked="" type="radio"/> +++以上 <input type="radio"/> 無記入、他							
ｸﾞﾙｺｰｽﾞ: 5.7(mg/dl) GOT: 343(mIU/ml) 総ｺﾚｽﾃﾚｰﾙ: 354(mg/dl)							
O-GTT: 234(g負荷) 前: 255(mg/dl) 1時間: 234(mg/dl) 2時間: 343(mg/dl)							
糖尿病性合併症: <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入、他							
その他の合併症: <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入、他							
経過: <input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input checked="" type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> その他							
診断日: 平成 10年 4月 7日							
次の医療意見書を入力				閉じる			

項目別入力方法

平成 年度 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。

都道府県・指定都市・中核市番号 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。

保健所番号 リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。

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][無記入・他]のいずれかを選びます。「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。

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。

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、中央へは出力しません。

男 女	[男] [女] [無記入・他] のいずれかを選びます。
生年月日	[昭和] [平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発 病	[昭和] [平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
ICD疾患名(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。

* 以下の項目は医療意見書に記載されている場合のみ入力します。

現在の症状：平成 年	半角数字の右詰で入力します。
身長(cm)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁)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(2桁)の右詰で入力します。 (* 9.9 kg 以上は「99」で入力します。)
標準体重	「年齢」が自動的に算出できる場合、「身長」を入力することにより「標準体重」が自動表示されます。 (ただし、身長 70cm 以上 ~ 17 歳の場合)
肥満度	「標準体重」が自動的に算出できる場合、「体重」を入力することにより「肥満度」が自動表示されます。
カウプ指数	身長 70cm 未満の場合、「体重」と「身長」を入力することにより「カウプ指数」が自動表示されます。
多尿・多飲	[多尿・多飲] [多尿] [多飲] [無記入・他] のいずれかを選びます。 (* 「 年 月頃より」の記載がある場合、[多尿・多飲] を選択します。)
体重減少	[体重減少] [無記入・他] のいずれかを選びます。 (* 「 年 月」の記載がある場合、[体重減少] を選択します。)
全身倦怠	[全身倦怠] [無記入・他] のいずれかを選びます。 (* 「 年 月」の記載がある場合、[全身倦怠] を選択します。)
意識障害	[意識障害] [無記入・他] のいずれかを選びます。 (* 「意識障害・昏睡」に の記載がある場合、[意識障害] を選択します。)
昏 睡	[昏睡] [無記入・他] のいずれかを選びます。 (* 「意識障害・昏睡」に の記載がある場合、[昏睡] を選択します。)
血糖値(mg/dl)	[随時血糖値] [空腹時血糖値] [不明・無記入] のいずれかを選び、数字は小数点以下を切り捨てて、半角数字(3桁)の右詰で入力します。複数の値が記載されている場合はその平均値を入力します。 (例：30は「030」、999以上は「999」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)の右詰で入力します。 (例：3は「03」、99以上は「99」で入力します。)

HbA1c(. %)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(3桁)の右詰で入力します。 (例: 8.0は「08.0」、99.9以上は「99.9」で入力します。)
尿糖値(g/dl)	[随時尿糖値] [早朝尿糖値] [不明・無記入] のいずれかを選び、数字は小数点以下を切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。++等で記載されている場合は入力しません。 (例: 3は「03」、99以上は「99」で入力します。)
ケトン尿	[-、±を含む] [+] [++] [+++] [++++以上] [無記入・他] のいずれかを選びます。 (* 「±」の記載がある場合、[-] を選択します。)
蛋白尿	[-、±を含む] [+] [++] [+++以上] [無記入・他] のいずれかを選びます。 (* 「±」の記載がある場合、[-] を選択します。)
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)の右詰で入力します。 (例: 8は「8.0」、9.9以上は「9.9」で入力します。)
GOT(mIU/ml)	小数点以下を切り捨てて、半角数字(3桁)の右詰で入力します。 (例: 30は「030」、999以上は「999」で入力します。)
総コレステロール(mg/dl)	同 上
O-GTT(g 負荷)	同 上
前(mg/dl)	同 上
1時間(mg/dl)	同 上
2時間(mg/dl)	同 上
糖尿病性合併症	[無] [有] [無記入・他] のいずれかを選びます。 (* 糖尿病性合併症に の記載がある場合、[有] を選択します。)
その他の合併症	[無] [有] [無記入・他] のいずれかを選びます。 (* その他の合併症に の記載がある場合、[有] を選択します。)
経過	「治癒」、「寛解」、「改善」、「不変」、「再燃」、「悪化」、「死亡」、「判定不能」、「その他」のいずれかを選びます。 (* 「改善」と「不変」に の記載がある場合は「改善」を選択します。同様に「再燃」と「不変」に の記載がある場合、「悪化」と「不変」に の記載のある場合、それぞれ「再燃」、「悪化」を選択します。又、上記以外、2ヶ所以上に 、無記入の場合「その他」を選択します。)
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。

注：一部のクロス集計画面では、集計速度を優先としています。
このため表示されるデータは、ソートされていません。

3.8 先天性代謝異常の医療意見書

登録		小児慢性特定疾患(先天性代謝異常)医療意見書 (平成 10 年度)		<input type="checkbox"/> 県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号: <input type="text" value="1"/>		保健所番号: <input type="text" value="64"/>		士別保健所	
新規(<input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入) <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 無記入・他		受給者番号: <input type="text" value="1"/>			
患者氏名	ふりがな	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和 62年 10月 2日	<input type="radio"/> 平成 (満 歳 ヶ月)
発病	<input type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 1年 2月頃 (満 1歳 4ヶ月)				
疾患区分	08 代謝異常	ICD疾患名:	20-22desmolase欠損		
		(疾患名):	20-22desmolase欠損		
		ICD:	E88.80		
現在の症状	マスカリーニク: <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他	知的障害:	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他		
	痙攣: <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他	成長障害:	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他		
	嘔吐: <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他	下痢:	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他		
	肝腫: <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他	特異顔貌:	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他		
	眼科的異常: <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他	骨変形:	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他		
	尿路結石: <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他	その他:	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> 無記入・他		
血液分析	<input checked="" type="radio"/> アミノ酸: <input type="radio"/> 無記入・他	<input checked="" type="radio"/> 有機酸:	<input type="radio"/> 無記入・他		
	<input type="radio"/> 脂質: <input type="radio"/> 無記入・他	<input type="radio"/> アンモニア:	<input type="radio"/> 無記入・他		
	<input type="radio"/> pH: <input type="radio"/> 無記入・他	<input checked="" type="radio"/> セロプラスミン:	<input type="radio"/> 無記入・他		
	<input checked="" type="radio"/> グルコース: <input type="radio"/> 無記入・他	<input type="radio"/> 銅:	<input type="radio"/> 無記入・他		
	<input type="radio"/> 乳酸: <input type="radio"/> 無記入・他	<input checked="" type="radio"/> ピルビン酸:	<input type="radio"/> 無記入・他		
	<input checked="" type="radio"/> その他: <input type="radio"/> 無記入・他				
尿分析	<input checked="" type="radio"/> アミノ酸: <input type="radio"/> 無記入・他	<input type="radio"/> 有機酸:	<input type="radio"/> 無記入・他		
	<input type="radio"/> ムコ多糖体: <input type="radio"/> 無記入・他	<input checked="" type="radio"/> グルコース:	<input type="radio"/> 無記入・他		
	<input checked="" type="radio"/> 蛋白: <input type="radio"/> 無記入・他	<input type="radio"/> その他:	<input type="radio"/> 無記入・他		
負荷テスト:	<input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 所見に記載あり <input type="radio"/> 無記入・他				
酵素活性測定:	<input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 所見に記載あり <input type="radio"/> 無記入・他				
遺伝子解析:	<input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 所見に記載あり <input type="radio"/> 無記入・他				
骨X線検査:	<input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 所見に記載あり <input type="radio"/> 無記入・他				
合併症:	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他	知能指数:	<input type="text"/>		
就学状況:	<input type="radio"/> 通常学級 <input type="radio"/> 障害児学級 <input type="radio"/> 養護学校 <input type="radio"/> 訪問教育 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 無記入・他				
経過:	<input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> その他				
診断日:	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日				

項目別入力方法

平成 年度

「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。

都道府県・指定都市・中核市番号

「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。

保健所番号

リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。

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] [無記入・他] のいずれかを選びます。
「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。
必要箇所を変更し、登録することができます。

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。

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、中央へは出力しません。
男 女	[男] [女] [無記入・他] のいずれかを選びます。
生年月日	[昭和] [平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発 病	[昭和] [平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
ICD疾患名(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。
* 以下の項目は医療意見書に記載されている場合のみ入力します。	
マスキング	[発見] [無記入・他] のいずれかを選びます。
知的障害	[知的障害] [無記入・他] のいずれかを選びます。
痙 攣	[痙攣] [無記入・他] のいずれかを選びます。
成長障害	[成長障害] [無記入・他] のいずれかを選びます。
嘔 吐	[嘔吐] [無記入・他] のいずれかを選びます。
下 痢	[下痢] [無記入・他] のいずれかを選びます。
肝 腫	[肝腫] [無記入・他] のいずれかを選びます。
特異顔貌	[特異顔貌] [無記入・他] のいずれかを選びます。
眼科的異常	[眼科的異常] [無記入・他] のいずれかを選びます。
骨変形	[骨変形] [無記入・他] のいずれかを選びます。
尿路結石	[尿路結石] [無記入・他] のいずれかを選びます。
その他	[その他] [無記入・他] のいずれかを選びます。
アミノ酸	[アミノ酸] [無記入・他] のいずれかを選びます。
有機酸	[有機酸] [無記入・他] のいずれかを選びます。
脂 質	[脂質] [無記入・他] のいずれかを選びます。
アンモニア	[アンモニア] [無記入・他] のいずれかを選びます。
p H	[p H] [無記入・他] のいずれかを選びます。
セルロプラスミン	[セロプラスミン] [無記入・他] のいずれかを選びます。
グルコース	[グルコース] [無記入・他] のいずれかを選びます。

銅	[銅] [無記入・他]のいずれかを選びます。
乳酸	[乳酸] [無記入・他]のいずれかを選びます。
ビルビン酸	[ビルビン酸] [無記入・他]のいずれかを選びます。
その他の血液分析	[上記以外の血液分析・実施] [無記入・他]のいずれかを選びます。 (*(所見)のみに記載がある場合も[その他の血液分析]を選択します。)
アミノ酸	[アミノ酸] [無記入・他]のいずれかを選びます。
有機酸	[有機酸] [無記入・他]のいずれかを選びます。
ムコ多糖体	[ムコ多糖体] [無記入・他]のいずれかを選びます。
グルコース	[グルコース] [無記入・他]のいずれかを選びます。
蛋白	[蛋白] [無記入・他]のいずれかを選びます。
その他の尿分析	[上記以外の尿分析・実施] [無記入・他]のいずれかを選びます。 (*(所見)のみに記載がある場合も[その他の尿分析]を選択します。)
負荷テスト	[未実施] [実施] [所見に記載あり] [無記入・他]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線検査	同 上
合併症	[無] [有] [無記入・他]のいずれかを選びます。 (*合併症に の記載がある場合、[有]を選択します。)
知能指数	半角数字(3桁)の右詰で入力します。 (例: 90は「090」で入力します。)
就学状況	[通常学級] [障害児学級] [養護学校] [訪問教育] [その他] [無記入・他]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」 「その他」のいずれかを選びます。 (*「改善」と「不変」に の記載がある場合は「改善」を選択します。同様に「再燃」と「不変」に の記載がある場合、「悪化」と「不変」に の記載のある場合、それぞれ「再燃」 「悪化」を選択します。又、上記以外、2ヶ所以上に 、無記入の場合「その他」を選択します。)
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。

成長ホルモン(初回)

詳細については「3.11.2 軟骨異栄養症」をご覧ください。

成長ホルモン(継続)

詳細については「3.12 成長ホルモン治療用意見書(継続)医療意見書」をご覧ください。

3.9 血友病等血液疾患の医療意見書

登録 小児慢性特定疾患(血友病等血液疾患)医療意見書 (平成 10年度) <input type="checkbox"/> 県単独事業												
都道府県・指定都市・中核市番号:		1		保健所番号:		59		滝川保健所		受給者番号:	1	
新規(<input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入) <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 無記入・他												
患者ふりがな				<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入	生年	<input type="radio"/> 昭和	4	年	2	月	1	日
氏名				<input type="radio"/> 女	月日	<input checked="" type="radio"/> 平成	(満	6	歳	10	ヶ月)	
発病	<input type="radio"/> 昭和	<input checked="" type="radio"/> 平成	8	年	3	月頃	(満	4	歳	1	ヶ月)	
疾患区分	09	ICD疾患名:	Aspirin-like defect									
血液疾患		(疾患名):	血小板機能異常症									
		ICD:	D69.1									
発熱:	<input type="radio"/> 有	<input checked="" type="radio"/> 無記入	他	鼻出血:	<input type="radio"/> 有	<input checked="" type="radio"/> 無記入	他	関節痛:	<input type="radio"/> 有	<input checked="" type="radio"/> 無記入	他	
易感染性:	<input type="radio"/> 有	<input checked="" type="radio"/> 無記入	他	血尿:	<input type="radio"/> 有	<input checked="" type="radio"/> 無記入	他	貧血:	<input type="radio"/> 有	<input checked="" type="radio"/> 無記入	他	
黄疸:	<input type="radio"/> 有	<input checked="" type="radio"/> 無記入	他	発疹:	<input type="radio"/> 有	<input checked="" type="radio"/> 無記入	他	出血斑:	<input type="radio"/> 有	<input checked="" type="radio"/> 無記入	他	
脾腫:	<input type="radio"/> 有	<input checked="" type="radio"/> 無記入	他	腫瘍:	<input type="radio"/> 有	<input checked="" type="radio"/> 無記入	他	血管腫:	<input type="radio"/> 有	<input checked="" type="radio"/> 無記入	他	
Hb:	53	g/dl	RBC:	212	×10 ⁴ /mm ³	Plt:	33	×10 ⁴ /mm ³	WBC:	3452	/mm ³	
網赤血球:	22	%	出血時間:	12	分	PT:	43	秒	APTT:	34	秒	
第Ⅶ因子:	53	%	第Ⅸ因子:	23	%	ビリルビン:	7.5	mg/dl	LDH:	2334	IU/l	
BUN:	42	mg/dl	IgG:	306	mg/dl	IgA:	354	mg/dl	IgM:	303	mg/dl	
直接Coombs試験:	<input type="radio"/> + <input checked="" type="radio"/> - <input type="radio"/> 無記入・他											
白血球機能検査:	<input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施または所見 <input type="radio"/> 所見の自由記載のみあり <input type="radio"/> 無記入・他											
合併症:	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他											
経過:	<input checked="" type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> その他											
診断日:	平成 10年 12月 5日											
<input type="button" value="次の医療意見書を入力"/> <input type="button" value="閉じる"/>												

項目別入力方法

平成 年度

「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。

都道府県・指定都市・中核市番号

「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。

保健所番号

リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。

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][無記入・他]のいずれかを選びます。
「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。
必要箇所を変更し、登録することができます。

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。

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、中央へは出力しません。

男 女

[男][女][無記入・他]のいずれかを選びます。

生年月日

[昭和][平成]を選び、[y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入

力します。

発 病	[昭和] [平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
ICD疾患名(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。

* 以下の項目は医療意見書に記載されている場合のみ入力します。

発 熱	[有] [無記入・他] のいずれかを選びます。
鼻出血	[鼻出血] [無記入・他] のいずれかを選びます。
関節痛	[関節痛] [無記入・他] のいずれかを選びます。
易感染性	[易感染性] [無記入、他] のいずれかを選びます。
血 尿	[血尿] [無記入、他] のいずれかを選びます。
貧 血	[貧血] [無記入、他] のいずれかを選びます。
黄 疸	[黄疸] [無記入、他] のいずれかを選びます。
発 疹	[発疹] [無記入、他] のいずれかを選びます。
出血斑	[出血斑] [無記入、他] のいずれかを選びます。
脾 腫	[脾腫] [無記入、他] のいずれかを選びます。
腫 瘤	[腫瘤] [無記入、他] のいずれかを選びます。
血管腫	[血管腫] [無記入、他] のいずれかを選びます。
H b(g/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。 (例 : 9 は「 0 9 」で入力します。)
R B C(×10⁴/mm³)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁)の右詰で入力します。 (例 : 9 0 は「 0 9 0 」で入力します。)
P l t(×10⁴/mm³)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。 (例 : 2 は「 0 2 」、9 9 以上は「 9 9 」で入力します。)
W B C(/mm³)	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。
網赤血球(%)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。 (例 : 2 は「 0 2 」、9 9 以上は「 9 9 」で入力します。)
出血時間(分)	同 上
P T(秒)	同 上
A P T T(秒)	同 上

第 因子(%)	同 上
第 因子(%)	同 上
ビリルビン(mg/dl)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。 (例: 8は「8.0」、9.9以上は「9.9」で入力します。)
LDH(IU/l)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
BUN(mg/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。 (例: 2は「02」、99以上は「99」で入力します。)
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)の右詰で入力します。 (例: 40は「040」、999以上は「999」で入力します。)
IgM(mg/dl)	同 上
直接 Coombs 試験	[+] [-] [無記入、他] のいずれかを選びます。
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、他] のいずれかを選びます。
合併症	[無] [有] [無記入、他] のいずれかを選びます。 (* 合併症に の記載がある場合、[有] を選択します。)
経 過	「治癒」、「寛解」、「改善」、「不変」、「再燃」、「悪化」、「死亡」、「判定不能」、 「その他」のいずれかを選びます。 (* 「改善」と「不変」に の記載がある場合は「改善」を選択します。同様に「再燃」と「不変」に の記載がある場合、「悪化」と「不変」に の記載のある場合、それぞれ「再燃」、「悪化」を選択します。又、上記以外、2ヶ所以上に 、無記入の場合「その他」を選択します。)
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。

3.10 神経・筋疾患の医療意見書

登録 小児慢性特定疾患(神経・筋疾患)医療意見書 (平成 10年度) □ 県単独事業											
都道府県・指定都市・中核市番号		1		保健所番号		58		砂川保健所		受給者番号	1
新規(<input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入) <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 無記入・他											
患者氏名	ふりがな			<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入	生年月日	<input type="radio"/> 昭和	4年	2月	12日		
				<input checked="" type="radio"/> 女		<input checked="" type="radio"/> 平成	(満 6歳	1ヶ月)			
発病	<input type="radio"/> 昭和	<input checked="" type="radio"/> 平成	7年	3月頃	(満 3歳	1ヶ月)					
疾患区分	10 神経筋疾患	ICD疾患名: hypsarrhythmia									
		(疾患名): 点頭てんかん(West症候群)				ICD:		G40.4			
小頭症: <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入、他 けいれん発作: <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入、他 自閉傾向: <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入、他 意識障害: <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入、他 行動異常: <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入、他 精神遅滞: 中のみ、または有・軽・中に <input checked="" type="radio"/> あり 運動障害: 座位可のみ、または有・座位可に <input type="radio"/> 皮膚所見: <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入、他 呼吸異常: <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入、他 筋緊張低下: <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入、他											
■神経疾患											
発達・知能指数 <input type="text" value="03"/> 歳時、数値: <input type="text" value="099"/> 脳波: <input checked="" type="radio"/> 丸あり <input type="radio"/> 記載あり <input type="radio"/> 無記入、他 CT・MRI: <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入、他 麻疹: <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 血清 <input type="radio"/> 髄液 <input type="radio"/> 血清・髄液 <input type="radio"/> 無記入、他											
■筋疾患											
発達指数(数値): <input type="text" value="132"/> 筋生検: <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入、他 筋電図: <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入、他 血清CK: <input type="text" value="133"/> IU/l 血清乳酸: <input type="text" value="23"/> mg/dl CT・MRI: <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入、他											
合併症: <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入・他 経過: <input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input checked="" type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> その他 診断日: 平成 10年 3月 2日											
次の医療意見書を入力 <input type="button" value="閉じる"/>											

項目別入力方法

平成 年度

「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。

都道府県・指定都市・中核市番号

「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。

保健所番号

リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。

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] [無記入・他] のいずれかを選びます。
 「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。
 必要箇所を変更し、登録することができます。

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。
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、中央へは出力しません。
男 女	[男] [女] [無記入・他] のいずれかを選びます。
生年月日	[昭和] [平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発 病	[昭和] [平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
ICD疾患名(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。
* 以下の項目は医療意見書に記載されている場合のみ入力します。	
小頭症	[無] [有] [無記入、他] のいずれかを選びます。
けいれん発作	[無] [有] [自由記載のみ] [無記入、他] のいずれかを選びます。
自閉傾向	同 上
意識障害	同 上
行動異常	同 上
精神遅滞	[無] [有のみに あり] [軽のみ、または有・軽に あり] [中のみ、または有・軽・中に あり] [重に あり] [無記入、他] のいずれかを選びます。
運動障害	[無] [有のみに あり] [歩行可のみ、または有・歩行可・座位可に] [座位可のみ、または有・座位可に] [寝たきりに あり] [無記入、他] のいずれかを選びます。
皮膚障害	[無] [有] [自由記載のみ] [無記入、他] のいずれかを選びます。
呼吸異常	同 上
筋緊張低下	同 上
発達・知能指数	(歳時): 半角数字 (2桁) の右詰で入力します。 (例 : 1 は 「 0 1 」 で入力します。) (数値): 半角数字 (3桁) の右詰で入力します。 (例 : 9 0 は 「 0 9 0 」 で入力します。)
脳 波	[脳波に あり] [所見の自由記載のみあり] [無記入・他] のいずれかを選びます。
CTまたはMRI	[未実施] [実施、CTまたはMRIに あり] [所見の自由記載のみあり]

	[無記入、他] のいずれかを選びます。
麻 疹	[未実施] [実施のみに あり] [血清に 、または記載あり] [髄液に 、または記載あり] [血清・髄液ともに記載あり] [無記入、他] のいずれかを選びます。
発達指数 (数値)	半角数字 (3桁) の右詰で入力します。 (例 : 5 0 は 「 0 5 0 」 で入力します。また、未実施の場合は入力しません。)
筋生検	[未実施] [実施、筋生検に あり] [所見の自由記載のみあり] [無記入、他] のいずれかを選びます。
筋電図	同 上
血清 C K (IU/l)	小数点以下は切り捨てて、半角数字 (3桁) の右詰で入力します。 (例 : 8 0 は 「 0 8 0 」 、 9 9 9 以上は 「 9 9 9 」 で入力します。また、未実施・数値記載がない場合は入力しません。)
血清乳酸 (mg/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字 (2桁) の右詰で入力します。 (例 : 8 は 「 0 8 」 、 9 9 以上は 「 9 9 」 で入力します。また、未実施・数値記載がない場合は入力しません。)
C T または M R I	[未実施] [実施、C T または M R I に あり] [所見の自由記載のみあり] [無記入、他] のいずれかを選びます。
合併症	[無] [有] [無記入、他] のいずれかを選びます。 (* 合併症に の記載がある場合、[有] を選択します。)
経 過	「 治癒 」 「 寛解 」 「 改善 」 「 不変 」 「 再燃 」 「 悪化 」 「 死亡 」 「 判定不能 」 「 その他 」 のいずれかを選びます。 (* 「 改善 」 と 「 不変 」 に の記載がある場合は 「 改善 」 を選択します。同様に 「 再燃 」 と 「 不変 」 に の記載がある場合、「 悪化 」 と 「 不変 」 に の記載のある場合、それぞれ 「 再燃 」 「 悪化 」 を選択します。又、上記以外、2ヶ所以上に 、無記入の場合 「 その他 」 を選択します。)
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。

3.11 成長ホルモン治療用意見書（初回）医療意見書

3.11.1 低身長症およびターナー症候群

登録 小児慢性特定疾患(成長ホルモン・初回)医療意見書 (平成 10年度) 県単独事業

都道府県・指定都市・中核市番号: 1 保健所番号: 37 市立函館保健所 受給者番号: 1

新規(新規診断 転入) 継続 無記入・他

患者氏名: 性別: 男 無記入 女 生年月日: 昭和 1年 5月 3日 / 平成 (満 9歳 1ヶ月)

発病: 昭和 平成 4年 5月頃 (満 3歳 0ヶ月)

暦年齢: 9歳 0ヶ月 骨年齢: 8歳 10ヶ月 骨/暦年齢: 98%

ICD疾患名: ターナー(Turner)症候群 (疾患名): ターナー(Turner)症候群 ICD: Q96

身長: 105.5 cm -3.0SD値: 114.9 -2.5SD値: 117.6 -2.0SD値: 120.3 (身長SDコア: 3.5SD 4.8SD)
 体重: 13.0 kg 標準体重: 12.3 kg 肥満度: +6% 妙^o指数: (平成 10年 6月 2日測定)

1年前の身長: 98.3 cm (平成 9年 7月 6日測定) 成長率: 7.4 cm/年 補正成長率: 7.9 cm/年 -1.5SD値: 4.3
 2年前の身長: 89.2 cm (平成 8年 6月 23日測定) 成長率: 8.3 cm/年 補正成長率: 8.7 cm/年 -1.5SD値: 4.5

症候性低血糖: 有 無 無記入 二次性徴: 有 無 無記入

父親の身長: 165.3 cm 母親の身長: 168.8 cm 在胎週数: 43 出生体重: 1.3 kg 出生身長: 17.8 cm

1. 成長ホルモン分泌不全性低身長症(下垂体性小人症)および成長ホルモン分泌不全を伴ったターナー症候群

GH	負荷名	ケルゴゴン	L-DOPA	ケルゴゴン・プロプラロール
	GH値	12.4 ng/ml	23.6 ng/ml	23.8 ng/ml
	補正值	13.7 ng/ml	26.9 ng/ml	27.2 ng/ml

夜間GH (ng/ml)	0m	12.5	20m	13.5	40m	11.5	60m	12.3	80m	14.5	100m	13.3	120m	14.2	140m	15.7	160m	14.3	180m	12.4	平均	11.2
	補正	13.8	15.0	12.6	13.6	16.2	14.8	15.8	17.6	16.0	13.7	14.9										

尿中GH (pg/mgCr): 7.4 4.5 4.8 GHキット: 栄研RIA 栄研IRMA ダイホットRIA
 第一ラボIRMA 東ソ-IEMA 日立化成ヒタタイム
 日本DPC・CL 複数に○ 無記入、その他

出生胎位: 頭位 骨盤位 帝切 その他 不明 無記入、他 新生児程度: 軽 中 重 不明 無記入、他
 新生児仮死: 有 無 不明 無記入、他 黄疸: 遷延 有 無 不明 無記入、他

甲状腺機能: T4: 55 μg/dl freeT4: 3.7 ng/dl 脳の器質的疾患・画像診断の異常: 有 無 無記入、他
 T3: 2.9 ng/ml TSH: 8.2 μU/ml 特発性 続発性 ()内のみ記載有り 無記入、他

診断日: 平成 10年 6月 2日

次の医療意見書を入力 閉じる

項目別入力方法

平成 年度

「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。

都道府県・指定都市・中核市番号

「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。

保健所番号

リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。

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] [無記入・他]のいずれかを選びます。
 「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。
 必要箇所を変更し、登録することができます。

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。

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、中央

へは出力しません。

男 女	[男] [女] [無記入・他] のいずれかを選びます。
生年月日	[昭和] [平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発 病	[昭和] [平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
ICD疾患名(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	半角数字の右詰で入力します。
骨年齢 歳 ヶ月	半角数字の右詰で入力します。
骨 / 暦年齢	「骨年月齢」 ÷ 「暦年月齢」 × 100(%) が自動表示されます。
身 長(. cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
-3.0SD・-2.5SD・-2.0SD	「年月齢」が自動的に算出できる場合、男女別に「標準身長」の-3.0SD値、-2.5SD値、-2.0SD値が自動表示されます。
身長SDスコア(.)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。 (* ± に関係なく入力します。9.9以上は「9.9」で入力します。)
身長SDスコア	「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「身長」を入力することにより、「身長SDスコア」が自動表示されます。
体 重(. kg)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。 (* 99.9kg以上は「99.9」で入力します。)
標準体重	「年齢」が自動的に算出できる場合、「身長」を入力することにより「標準体重」が自動表示されます。 (ただし、身長70cm以上~17歳の場合)
肥満度	「標準体重」が自動的に算出できる場合、「体重」を入力することにより「肥満度」が自動表示されます。
カウプ指数	身長70cm未満の場合、「体重」と「身長」を入力することにより「カウプ指数」が自動表示されます。
測定年月日	平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。
1年前の身長(cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
測定年月日	平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。
1年前成長率(cm/年)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。 (* 9.9以上は「9.9」で入力します。)

- 補正成長率** 1年前と今回の「身長」と「身長測定年月日」を入力することにより、日割り計算に基づく「補正成長率(. cm/年)」が自動表示されます。
- 1.5SD** 「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「骨年月齢」等に基づき、約半年前の成長率の年月齢別標準値の-1.5SD値(. cm)が自動表示されます。
- 2年前の身長(cm)** 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
- 測定年月日** 平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。
- 2年前成長率(cm/年)** 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
(* 9.9以上は「9.9」で入力します。)
- 補正成長率** 2年前と1年前の「身長」と「身長測定年月日」を入力することにより、日割り計算に基づく「補正成長率(. cm/年)」が自動表示されます。
- 1.5SD** 「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「骨年月齢」等に基づき、約1年半前の成長率の年月齢別標準値の-1.5SD値(. cm)が自動表示されます。
- 症候性低血糖** [有] [無] [無記入、他]のいずれかを選びます。
- 二次性徴** 同 上
- 父親の身長(. cm)** 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
- 母親の身長(. cm)** 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
- 在胎週数** 半角数字(2桁)の右詰で入力します。
- 出生体重(. kg)** 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
- 出生身長(. cm)** 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。

成長ホルモン分泌不全性低身長症(下垂体性小人症)および
成長ホルモン分泌不全を伴ったターナー症候群

- GH** **負荷名1** : [アルギニン] [グルカゴン] [L-DOPA] [クロニジン] [インスリン] [グルカゴン・プロプラノロール] [インスリン・プロプラノロール] [GRH負荷] [無記入、他]のいずれかを選びます。
- GH頂値(. ng/ml)** : 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(3桁)の右詰で入力します。
(例: 8.0は「08.0」で入力します。)
- 補正值** : 画面表示の補正式に基づき、GH頂値を補正した値が自動表示されます。
- GH** **負荷名2** : 「負荷名1」に同じです。
- GH** **負荷名3** : 「負荷名1」に同じです。

夜間 GH(. ng/ml) 0m	小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字 (3 桁) の右詰で入力します。 (* 9 9 . 9 以上は 「 9 9 . 9 」 で入力します。)
補正值	: 画面表示の補正式に基づき、GH 頂値を補正した値が自動表示されます。
夜間 GH(. ng/ml) 20m	同 上
夜間 GH(. ng/ml) 40m	同 上
夜間 GH(. ng/ml) 60m	同 上
夜間 GH(. ng/ml) 80m	同 上
夜間 GH(. ng/ml) 100m	同 上
夜間 GH(. ng/ml) 120m	同 上
夜間 GH(. ng/ml) 140m	同 上
夜間 GH(. ng/ml) 160m	同 上
夜間 GH(. ng/ml) 180m	同 上
夜間 GH(. ng/ml) 平均	同 上
夜間 GH 補正值	上記の補正值が 8 個以上ある場合、補正值が 1.9 以下は 1 を、2.0 以上はそのままの値を用いた平均値が自動表示されます。
尿中 GH(. pg/mgCr) 1	小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字 (3 桁) の右詰で入力します。 (* 9 9 . 9 以上は 「 9 9 . 9 」 で入力します。)
尿中 GH(. pg/mgCr) 2	同 上
尿中 GH(. pg/mgCr) 3	同 上
IGF-I(ng/ml)	小数点以下は切り捨てて、半角数字 (3 桁) の右詰で入力します。 (例 : 3 は 「 0 0 3 」 , 9 9 9 以上は 「 9 9 9 」 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) の右詰で入力します。 (* 9 . 9 以上は 「 9 . 9 」 で入力します。)
GH キット	[栄研 RIA] [栄研 IRMA] [ダイナボット RIA] [第一ラジオ IRMA] [東ソ - IEMA] [日立化成ヒタザイム] [日本 DPC・CL] [複数に] [無記入、その他] 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、他] のいずれかを選びます。 (* 骨盤位と帝切・その他に の記載がある場合も、[骨盤位] を選択します。同様に帝切と頭位・その他に の記載がある場合、[帝切] を選択します。)
新生児仮死	[有] [無] [不明] [無記入、他] のいずれかを選びます。
新生児黄疸	[軽] [中] [重] [不明] [無記入、他] のいずれかを選びます。
遷延	[有] [無] [不明] [無記入、他] のいずれかを選びます。

T 4 (μ g/dl) 小数点以下は切り捨てて、半角数字 (2 桁) の右詰で入力します。

f T 4 (. ng/dl) 小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字 (2 桁) の右詰で入力します。

T 3 (. ng/ml) 同 上

T S H (. μ U/ml) 同 上

**脳の器質的疾患・
画像診断の異常** [有] [無] [無記入、他] のいずれかを選びます。
(* 疾患または画像等のみに の記載がある場合も、[有] を選択します。)

特発性・続発性 [特発性] [続発性] [() 内のみ記載有り] [無記入、他] のいずれかを選びます。

3.11.2 軟骨異栄養症

登録 小児慢性特定疾患(成長ホルモン・初回)医療意見書 (平成 10年度) 県単独事業

都道府県・指定都市・中核市番号: 保健所番号: 小樽市保健所 受給者番号:

新規(新規診断 転入) 継続 無記入・他

患者氏名	患ふりがな	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女	生年月日	<input type="text" value="昭和 1年 2月 13日"/> <input type="radio"/> 平成 (満 9歳 6ヶ月)
発病	<input type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 6年 5月頃 (満 5歳 3ヶ月)			
暦年齢	<input type="text" value="5歳 1ヶ月"/>	骨年齢	<input type="text" value="5歳 2ヶ月"/>	骨/暦年齢 54%
ICD疾患名:	軟骨異栄養症			ICD: Q77.4
身長	<input type="text" value="98.5"/> cm	-3.0SD値: 116.3	-2.5SD値: 119.1	-2.0SD値: 121.8 (身長SDスコア: <input type="text" value="3.5"/> SD 6.3 SD)
体重	<input type="text" value="8.0"/> kg	標準体重: 7.9 kg	肥満度: +1%	ｶﾌﾞ指数: (平成 10年 7月 14日測定)
1年前の身長	<input type="text" value="93.2"/> cm (平成 9年 6月 15日測定)	成長率: 5.1 cm/年	補正成長率: 4.9 cm/年	-1.5SD値: 4.2
2年前の身長	<input type="text" value="86.3"/> cm (平成 8年 5月 6日測定)	成長率: 4.5 cm/年	補正成長率: 6.2 cm/年	-1.5SD値: 4.4
症候性低血糖	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入		二次性徴	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入
父親の身長	<input type="text" value="165.3"/> cm	母親の身長	<input type="text" value="187.6"/> cm	在胎週数 <input type="text" value="43"/> 出生体重 <input type="text" value="1.2"/> kg 出生身長 <input type="text" value="17.6"/> cm

2.軟骨異栄養症

	脳外科医・整形外科医の診断およびコメント	手術の必要性
大孔狭窄	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> ()内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入、他	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入、他
脊椎管狭窄	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> ()内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入、他	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入、他
水頭症	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> ()内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入、他	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入、他
脊髄・馬尾圧迫	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> ()内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入、他	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入、他
神経障害	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> ()内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入、他	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入、他
MRI・CTの所見	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> ()内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入、他	遺伝子診断
その他	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> ()内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入、他	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> ()内のみ記載有り <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入、他

診断日:平成 10年 8月 7日

項目別入力方法

- 平成 年度** 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号** 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。
- 保健所番号** リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 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] [無記入・他]のいずれかを選びます。「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
- 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。
- 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、中央へは出力しません。
- 男 女** [男] [女] [無記入・他]のいずれかを選びます。
- 生年月日** [昭和] [平成]を選び、[y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入

力します。

発 病	[昭和] [平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
I C D疾患名 (疾患名)	記入欄右の選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。下段に表示用疾患名と ICD コードが自動表示されます。
I C D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	半角数字の右詰で入力する。
骨年齢 歳 ヶ月	半角数字の右詰で入力します。
骨 / 暦年齢	「骨年月齢」 ÷ 「暦年月齢」 × 100(%) が自動表示されます。
身 長(. cm)	小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
-3.0SD ・ -2.5SD ・ -2.0SD	「年月齢」 が自動的に算出できる場合、男女別に「標準身長」の-3.0SD 値、-2.5SD 値、-2.0SD 値が自動表示されます。
身長 S Dスコア(.)	小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。 (* ㊦ に関係なく入力します。9.9 以上は「9.9」で入力します。)
身長 SD スコア	「年月齢」 が自動的に算出できる場合、「男女」、「身長」を入力することにより、「身長 SD スコア」が自動表示されます。
体 重(. kg)	小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。 (* 99.9 kg 以上は「99.9」で入力します。)
標準体重	「年齢」 が自動的に算出できる場合、「身長」を入力することにより「標準体重」が自動表示されます。 (ただし、身長 70cm 以上 ~ 17 歳の場合)
肥満度	「標準体重」 が自動的に算出できる場合、「体重」を入力することにより「肥満度」が自動表示されます。
カウプ指数	身長 70cm 未満の場合、「体重」と「身長」を入力することにより「カウプ指数」が自動表示されます。
測定年月日	平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。
1 年前の身長(cm)	小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
測定年月日	平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。
1 年前成長率(cm/年)	小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。 (* 9.9 以上は「9.9」で入力します。)
補正成長率	1 年前と今回の「身長」と「身長測定年月日」を入力することにより、日割り計算に基づく「補正成長率(. cm / 年)」が自動表示されます。
-1.5SD	「年月齢」 が自動的に算出できる場合、「男女」、「骨年月齢」等に基づき、約半年前の成長率の年月齢別標準値の-1.5SD 値(. cm) が自動表示されます。

2年前の身長(cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
測定年月日	平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。
2年前成長率(cm/年)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。 (* 9.9以上は「9.9」で入力します。)
補正成長率	2年前と1年前の「身長」と「身長測定年月日」を入力することにより、日割り計算に基づく「補正成長率(. cm / 年)」が自動表示されます。
-1.5SD	「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「骨年月齢」等に基づき、約1年半前の成長率の年月齢別標準値の-1.5SD値(. cm)が自動表示されます。
症候性低血糖	[有] [無] [無記入、他]のいずれかを選びます。
二次性徴	同 上
父親の身長(. cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
母親の身長(. cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
在胎週数	半角数字(2桁)の右詰で入力します。
出生体重(. kg)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
出生身長(. cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
軟骨異栄養症	
脳外科医等のコメント	
(大孔狭窄)	[無] [有] [()内のみに記載有り] [無記入、他]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、他]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	[有] [()内のみに記載有り] [無] 「無記入、その他」のいずれかを選びます。

3.11.3 低身長を従う慢性腎不全

登録 小児慢性特定疾患(成長ホルモン・初回)医療意見書 (平成 10年度)		<input type="checkbox"/> 県単独事業	
都道府県・指定都市・中核市番号: <input type="text" value="1"/> 保健所番号: <input type="text" value="55"/> 美唄保健所		受給者番号: <input type="text" value="32"/>	
新規(<input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入) <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 無記入・他			
患者(ふりがな)氏名	<input type="text"/>	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女
生年月日	<input type="text" value="昭和 1年 2月 12日"/>	年齢	<input checked="" type="radio"/> 平成 (満 9歳 7ヶ月)
発病	<input type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 5年 2月頃 (満 4歳 0ヶ月)		
暦年齢	<input type="text" value="9歳 5ヶ月"/>	骨年齢	<input type="text" value="9歳 3ヶ月"/>
ICD疾患名: 慢性腎不全		ICD: <input type="text" value="N18.9"/>	
身長 105.0 cm -3.0SD値: 116.9 -2.5SD値: 119.7 -2.0SD値: 122.5 (身長SDスコア: <input type="text" value="3.5"/> SD <input type="text" value="5.2"/> SD)			
体重 13.5 kg 標準体重: 12.0 kg 肥満度: +12% カブ指数: (平成 10年 9月 20日測定)			
1年前の身長 98.0 cm (平成 9年 6月 7日測定) 成長率: 4.5 cm/年 補正成長率: 5.4 cm/年 -1.5SD値: 4.1			
2年前の身長 86.5 cm (平成 8年 3月 5日測定) 成長率: 8.3 cm/年 補正成長率: 9.1 cm/年 -1.5SD値: 4.5			
症候性低血糖 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入		二次性徴 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入	
父親の身長 165.0 cm		母親の身長 163.0 cm	
在胎週数 43		出生体重 1.5 kg	
出生身長 26.0 cm			
3. 低身長を伴う慢性腎不全			
治療期	<input checked="" type="radio"/> 保存療法 <input type="radio"/> 腹膜・血液透析療法 <input type="radio"/> 腹膜透析療法のみ <input type="radio"/> 血液透析療法のみ <input type="radio"/> 無記入、他	腎機能検査	Ccr 78 ml/min/1.73m 算定法 <input checked="" type="radio"/> 24時間Ccr <input type="radio"/> 2時間Ccr <input type="radio"/> 血清クレアチニン値換算 <input type="radio"/> 上記、複数に <input type="radio"/> 無記入、他
		平成 10年 5月	血清クレアチニン 8.4 mg/dl BUN 34 mg/dl
診断日: 平成 10年 9月 21日			
<input type="button" value="次の医療意見書を入力"/>		<input type="button" value="閉じる"/>	

項目別入力方法

- 平成 年度** 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号** 「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。
- 保健所番号** リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 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] [無記入・他] のいずれかを選びます。「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
- 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。
- 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、中央へは出力しません。
- 男 女** [男] [女] [無記入・他] のいずれかを選びます。
- 生年月日** [昭和] [平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 発 病** [昭和] [平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力

します。

ICD疾患名(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	半角数字の右詰で入力する。
骨年齢 歳 ヶ月	半角数字の右詰で入力します。
骨/暦年齢	「骨年月齢」÷「暦年月齢」×100(%)が自動表示されます。
身長(. cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
-3.0SD・-2.5SD・-2.0SD	「年月齢」が自動的に算出できる場合、男女別に「標準身長」の-3.0SD値、-2.5SD値、-2.0SD値が自動表示されます。
身長SDスコア(.)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。 (* ㊦に関係なく入力します。9.9以上は「9.9」で入力します。)
身長SDスコア	「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「身長」を入力することにより、「身長SDスコア」が自動表示されます。
体重(. kg)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。 (* 99.9kg以上は「99.9」で入力します。)
標準体重	「年齢」が自動的に算出できる場合、「身長」を入力することにより「標準体重」が自動表示されます。 (ただし、身長70cm以上~17歳の場合)
肥満度	「標準体重」が自動的に算出できる場合、「体重」を入力することにより「肥満度」が自動表示されます。
カウプ指数	身長70cm未満の場合、「体重」と「身長」を入力することにより「カウプ指数」が自動表示されます。
測定年月日	平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。
1年前の身長(cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
測定年月日	平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。
1年前成長率(cm/年)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。 (* 9.9以上は「9.9」で入力します。)
補正成長率	1年前と今回の「身長」と「身長測定年月日」を入力することにより、日割り計算に基づく「補正成長率(. cm/年)」が自動表示されます。
-1.5SD	「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「骨年月齢」等に基づき、約半年前の成長率の年月齢別標準値の-1.5SD値(. cm)が自動表示されます。
2年前の身長(cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
測定年月日	平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。

(* 記載のない場合は、「無記入、他」を選択します。)

2年前成長率(cm/年)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。 (* 9.9以上は「9.9」で入力します。)
補正成長率	2年前と1年前の「身長」と「身長測定年月日」を入力することにより、日割り計算に基づく「補正成長率(. cm/年)」が自動表示されます。
-1.5SD	「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「骨年月齢」等に基づき、約1年半前の成長率の年月齢別標準値の-1.5SD値(. cm)が自動表示されます。
症候性低血糖	[有] [無] [無記入、他] のいずれかを選びます。
二次性徴	同 上
父親の身長(. cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
母親の身長(. cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
在胎週数	半角数字(2桁)の右詰で入力します。
出生体重(. kg)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
出生身長(. cm)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
低身長を伴う慢性腎不全 治療期	[保存療法] [透析療法] [腹膜透析療法] [血液透析療法] [無記入、他] のいずれかを選びます。 (* 腹膜透析療法・血液透析療法ともに の記載がある場合、[透析療法] を選択します。腹膜透析療法・透析療法ともに の記載がある場合、[腹膜透析療法] を選択します。血液透析療法・透析療法ともに の記載がある場合、[血液透析療法] を選択します。)
腎機能検査(年 月)	平成に換算した年月を半角数字の右詰で入力します。
Ccr(ml/min/1.73m ²)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)で入力します。 (* 99以上は「99」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換算] [上記、複数に] [無記入、他] 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)で入力します。 (* 9.9以上は「9.9」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)で入力します。 (* 99以上は「99」で入力します。)

3.12 成長ホルモン治療用意見書（継続）医療意見書

登録 小児慢性特定疾患(成長ホルモン・継続)医療意見書 (平成 10年度) 県単独事業

都道府県・指定都市・中核市番号: 1 保健所番号: 36 小樽市保健所 受給者番号: 1

新規(○新規診断○転入)○継続○無記入・他

患ふりがな 男 無記入 生年 昭和 4年 2月 12日
 者氏名 女 平成 (満 6歳 10ヶ月)

発病 昭和 平成 6年 3月頃 (満 2歳 1ヶ月) 暦年齢 6歳 5ヶ月

ICD疾患名: ターナー(Turner)症候群
 (疾患名): ターナー(Turner)症候群 ICD: Q96

一 効果 有 有りと思う 判定不能 無と思う 無 無記入、他
 年 間の 治療 GH治療と関係あると思われる有害事象
 治療 無 有 ()内のみ記載有り 無記入、
 GH治療中の有害事象(上記を除く)
 無 有 ()内のみ記載有り 無記入、

経過治療

治療開始前1年間の身長増加(4.3 cm/年) 補正成長率 4.4 cm/年

治療	開始日	約1年前	約半年前	最近
測定年月日	平成 6年 3月 12日	平成 9年 12月 2日	平成 10年 6月 14日	平成 10年 12月 23日
身長	46.3 cm SDスコア 12.1	89.5 cm SDスコア 4.9	92.5 cm SDスコア 4.9	94.0 cm
二次性徴	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入、他	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入、他	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入、他	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入、他
併用薬	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ有り <input type="radio"/> 無記入、他	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ有り <input type="radio"/> 無記入、他	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 自由記載のみ有り <input type="radio"/> 無記入、他	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ有り <input type="radio"/> 無記入、他
		補正成長率: 4.2 cm/年	補正成長率: 2.8 cm/年	体重 12.6 kg 標準体重 11.3 kg 肥満度 +12 % BMI指数 骨年齢 5歳 11ヶ月 (身長SDスコア- 4.6)SD 5.1 SD

推計値 14歳 9ヶ月
平成 21年 2月

低身長を伴う慢性腎不全のみ

治療	開始日	約1年前	約半年前	最近
測定年月日	平成 6年 3月 12日	平成 9年 12月 2日	平成 10年 6月 4日	平成 10年 12月 23日
Ccr	13 ml/min/1.73m ²	14 ml/min/1.73m ²	18 ml/min/1.73m ²	19 ml/min/1.73m ²
血清クレアチニン	4.5 mg/dl	4.7 mg/dl	5.2 mg/dl	5.9 mg/dl
BUN	45 mg/dl	48 mg/dl	43 mg/dl	44 mg/dl

診断日:平成 10年 12月 23日

次の医療意見書を入力 閉じる

項目別入力方法

平成 年度

「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている年度を表示します。

都道府県・指定都市・中核市番号

「2.1 年度・都道府県等設定」により登録されている都道府県・指定都市中核市番号を表示します。

保健所番号

リストより選択または半角数字の右詰で、そのまま入力します。

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] [無記入・他] のいずれかを選びます。 「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。 必要箇所を変更し、登録することができます。
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。
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、中央へは出力しません。
男 女	[男] [女] [無記入・他] のいずれかを選びます。
生年月日	[昭和] [平成] を選び、[y年m月d日] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
発 病	[昭和] [平成] を選び、[y年m月頃] は半角数字の右詰で、そのまま入力します。
ICD疾患名(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。
効 果	[有] [有りと思う] [判定不能] [無と思う] [無] [無記入、他] のいずれかを選びます。
GH治療と関係あると思われる有害事象	[無] [有] [() 内のみ記載有り] [無記入、他] のいずれかを選びます。
GH治療中の有害事象	同 上
治療開始前1年間の身長増加(. cm/年)	小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。 (* 9.9以上は「9.9」で入力します。)
補正成長率	昨年度の補正成長率を自動表示します。
治療開始	年 月 日 : 平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。
身 長(. cm)	: 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
身長SDスコア	: 「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「身長」を入力することにより、「身長SDスコア」が自動表示されます。 二次性徴 : 無] [有] [無記入、他] のいずれかを選びます。 併用薬 : [無] [有] [自由記載のみ有り] [無記入、他] のいずれかを選びます。
約1年前	年 月 日 : 平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。
身 長(. cm)	: 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
身長SDスコア	: 「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「身長」を入力することにより、「身長SDスコア」が自動表示されます。 二次性徴 : 無] [有] [無記入、他] のいずれかを選びます。

併用薬 : [無] [有] [自由記載のみ有り] [無記入、他] のいずれかを選びます。

補正成長率 : 最近と約1年前の「身長」と「身長測定年月日」を入力することにより、日割り計算に基づく「補正成長率(. cm / 年)」が自動表示されます。

約半年前 年 月 日 : 平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。

身長(. cm) : 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。

身長SDスコア : 「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「身長」を入力することにより、「身長SDスコア」が自動表示されます。

二次性徴 : 無] [有] [無記入、他] のいずれかを選びます。

併用薬 : [無] [有] [自由記載のみ有り] [無記入、他] のいずれかを選びます。

補正成長率 : 最近と約半年前の「身長」と「身長測定年月日」を入力することにより、日割り計算に基づく「補正成長率(. cm / 年)」が自動表示されます。

最近 年 月 日 : 平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。

身長(. cm) : 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。

二次性徴 : 無] [有] [無記入、他] のいずれかを選びます。

併用薬 : [無] [有] [自由記載のみ有り] [無記入、他] 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)の右詰で入力します。
(* 99以上は「99」で入力します。)

標準体重 「年齢」が自動的に算出できる場合、「身長」を入力することにより「標準体重」が自動表示されます。
(ただし、身長70cm以上~17歳の場合)

肥満度 「標準体重」が自動的に算出できる場合、「体重」を入力することにより「肥満度」が自動表示されます。

カウプ指数 身長70cm未満の場合、「体重」と「身長」を入力することにより「カウプ指数」が自動表示されます。

骨年齢 歳 ヶ月 半角数字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、半角数字の右詰で入力します。
(* 9.9以上は「9.9」で入力します。)

身長SDスコア 「年月齢」が自動的に算出できる場合、「男女」、「身長」を入力することにより、「身長SDスコア」が自動表示されます。

推計値 男子156.4cm、女子145.4cmに達する年月齢および平成年月の推計値が自動表示されます。

**低身長を伴う慢性腎不全のみ
治療開始** 年 月 : 平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。

Ccr(ml/min/1.73m²) : 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。
(* 99以上は「99」で入力します。)

血清クレアチン(. mg/dl) : 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
(* 9.9以上は「9.9」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)の右詰で入力します。
(* 99以上は「99」で入力します。)

約1年前 **年 月** : 平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。
(* 記載のない場合は、「無記入、他」を選択します。)

Ccr(ml/min/1.73m²) : 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。
(* 99以上は「99」で入力します。)

血清クレアチン(. mg/dl) : 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
(* 9.9以上は「9.9」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)の右詰で入力します。
(* 99以上は「99」で入力します。)

最近 **年 月** : 平成に換算した年月日を半角数字の右詰で入力します。

Ccr(ml/min/1.73m²) : 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁)の右詰で入力します。
(* 99以上は「99」で入力します。)

血清クレアチン(. mg/dl) : 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字の右詰で入力します。
(* 9.9以上は「9.9」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)の右詰で入力します。
(* 99以上は「99」で入力します。)

4 トラブルシューティング

4.1 データベースの最適化

MS-Access に限ったことではありませんが、データベースは使い込むほど無駄な領域が増加して行きます。これにより、徐々にパフォーマンスが下がっていきます。

週一回または最低でも月一回の「データベースの最適化」を行ってください。

できれば毎回、使用前には「データベースの最適化」を心がける事をお勧めいたします。

4.2 データベースの修復

Windows 不調・パソコン不調・停電等による外的要因により、データベースが破壊されてしまう場合があります。一見動いているようでも結果がおかしい時などは、「データベースの修復と最適化」も忘れずに実施してください。

4.3 バックアップのすすめ

前述した「データベースの修復」でも完全に復旧できない場合があります。こうなってしまうと、折角のデータがすべて消えてしまう場合があります。

定期（できれば毎日）的なバックアップをしてください。

詳細につきましては「5 . バックアップについて」をご覧ください。

4.4 Windows のメモリーリーク

Windows95 も WindowsNT も、メモリーリークする事が(株)日本マイクロソフトより正式にアナウンスされています。最新のパッチプログラムを充てるようにしてご利用ください。

ただし最新のパッチプログラムも完全ではありませんので、長時間使用する場合には定期的に Windows をリブートしてご利用ください。

(メモリーリークにより、データベースが破壊される場合があります。)

5 バックアップについて

インストールは、Cドライブ（NECではAの場合あり）の「Program Files」フォルダ内の「医療意見書」フォルダにインストールされます。

この内「DD*.MDB」がデータファイル（ファイル名の最初に「DD」のつくファイルで下記一覧を参照）です。バックアップ方法はいろいろ考えられますが、「DD*.MDB」ファイルをコピーし、バックアップデータとして保存する方法が簡単です。

リストア（バックアップを使用してもとの状態に戻すこと）は、バックアップファイルを「医療意見書」フォルダに上書きコピーすれば完了です。

具体的なバックアップの方法は、メディア（例えばMO、FD）によって決まります。

1.MO（光磁ディスク）等の大容量メディアがある場合

医療意見書フォルダをそっくりコピーしてバックアップすると簡単です。

（データファイルのみでも可能です。）

2.FD（フロッピーディスク）の場合

各データファイルが1.44MB以下の大きさの場合は、FDにコピー可能です。各ファイルを各1枚にコピーするか、適宜組み合わせてコピーを実行し、バックアップFDとします。

コピーの方法やバックアップシステム等については、それぞれのマニュアルや参考書を参照してください。

なお、プライバシー保護のため、バックアップしたMOやFDの保管には十分注意してください。

データが記録されているファイル（バックアップする必要があるもの）

DDcommon.mdb
DDakusei.mdb
DDzinsik.mdb
DDzensok.mdb
DDsinskn.mdb
DDnaibun.mdb
DDkougen.mdb
DDtounyo.mdb
DDtaisya.mdb
DDketuyu.mdb
DDkinsik.mdb
DDhormon.mdb

6 参考文献

- 1) 厚生省児童家庭局母子保健課監修：小児慢性特定疾患早見表、平成 10 年度版。社会保険研究所、1998。
- 2) 加藤忠明・柳澤正義ほか：小児慢性特定疾患登録管理の試行()。厚生省心身障害研究「小児慢性特定疾患治療研究事業の評価に関する研究」平成 9 年度研究報告書、p8-24、1998。---医療意見書の内容や書き方に関して。
- 3) 加藤忠明・柳澤正義ほか：疾患の登録・集計システムの在り方。厚生省心身障害研究「小児慢性特定疾患治療研究事業の評価に関する研究」平成 9 年度研究報告書、p28-59、1998。---コンピュータシステムの概要に関して。
- 4) 加藤忠明・柳澤正義ほか：小児慢性特定疾患名と ICD10 コード。厚生省心身障害研究「小児慢性特定疾患治療研究事業の登録管理システムに関する研究」平成 9 年度研究報告書、p2-26、1998。---ICD10 コード順の疾患名に関して。
- 5) 加藤忠明・田中敏章ほか：小児慢性特定疾患登録時の自動表示・解析内容。厚生省心身障害研究「小児慢性特定疾患治療研究事業の登録管理システムに関する研究」平成 9 年度研究報告書、p27-46、1998。---コンピュータ内の自動計算に関して。

**小児慢性特定疾患
登録・管理システム
Ver 1.1
操作説明書**

初版：平成 11 年 2 月 15 日

連絡先：

〒106-8580 東京都港区南麻布5-6-8
日本子ども家庭総合研究所
母子保健研究部
加藤 忠明
齋藤 進

TEL:03-3473-8311(代)

FAX:03-3473-8408

URL: <http://www.aiiku.or.jp/>

mailto:syoinfo@aiiku.or.jp

〒160-0023 東京都新宿区西新宿 7-6-4
(株)エヌ アイ デイ