

新規・継続	[新規診断]、[転入]、[継続]、「再開」[無記入・他]のいずれかを選びます。 「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。 「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
患者(ふりがな・氏名)	各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
男女	[男]、[女]、[無記入]のいずれかを選びます。
生年月日	[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。
初診日	[昭]、[平]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。
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。
発熱	[有]、[無]、[無記入]のいずれかを選びます。
鼻出血	同上
関節痛	同上
易感染症	同上
血尿	同上
貧血	同上
黄疸	同上
発疹	同上
出血斑	同上
脾腫	同上
腫瘤	同上
血管腫	同上
Hb(g/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
RBC( $10^4/\mu l$ )	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。
Ht(%)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
Plt( $10^4/\mu l$ )	同上
WBC(/ $\mu l$ )	小数点以下は切り捨てて、半角数字(5桁以内)の右詰で入力します。
好中球(%)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
好酸球(%)	同上
リンパ球(%)	同上
単球(%)	同上
網赤血球(%)	同上
出血時間(分)	同上
PT(秒)	同上
APTT(秒)	同上
第Ⅷ因子(%)	同上
第Ⅸ因子(%)	同上
血清間接ビリルビン(mg/dl)	小数点2以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
LDH(IU/l)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
BUN(mg/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
直接 Coombs 試験	[+]、[-]、[無記入]のいずれかを選びます。
IgG(mg/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
IgA(mg/dl)	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
IgM(mg/dl)	同上
PA-IgG( $ng/10^7 cells$ )	小数点以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。
フェリチン(ng/ml)	同上
Fe( $\mu g/dl$ )	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。

3.10 神経筋疾患の医療意見書

小児慢性特定疾患(神経・筋疾患)			
登録 小児慢性特定疾患(神経・筋疾患)医療意見書		(平成 17 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:	小樽市保健所 未確定
受給者番号:	10123	新規( <input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入 <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input type="radio"/> 無記入・他)	
患者	ふりがな やまだたろう 氏名 山田太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女	生年月日 <input type="radio"/> 昭和 9 年 5 月 1 日 <input checked="" type="radio"/> 平成 (満 8 歳 0 ヶ月)
発病	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 12 年 3 月頃 (満 2 歳 10 ヶ月)	初診日	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 12 年 4 月 11 日
疾患区分	10 神経・筋疾患	疾患名	セントラルコア病 ICD G71.2E
「神経疾患」 小頭症 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 (頭圍 <input type="text"/> cm)			
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 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			
意識障害 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入 異常行動 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入 <input type="checkbox"/> 自傷行為 <input type="checkbox"/> 多動			
精神遅滞 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 有のみに○あり <input type="radio"/> 軽のみ、または有 <input type="radio"/> 中のみ、または有 <input type="radio"/> 重に○あり <input type="radio"/> 無記入			
運動障害 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有のみに○あり <input type="radio"/> 歩行可のみ、または有・歩行可・座位可に○ <input checked="" type="radio"/> 座位可のみ、または有・座位可に○ <input type="radio"/> 寝たぎりに○あり <input type="radio"/> 無記入			
皮膚所見 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入 <input checked="" type="checkbox"/> 白斑 <input type="checkbox"/> 発汗如呼吸異常 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入			
体温調節異常 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入 温痛覚の低下 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入			
骨折・脱臼 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入			
「筋疾患」 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			
「神経疾患」 発達・知能指数 <input checked="" type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 無記入 ( <input type="text"/> 歳時、数値 <input type="text"/> )			
脳波 <input type="radio"/> ○あり <input checked="" type="radio"/> 記載有り <input type="radio"/> 無記入 ( <input type="text"/> 7 歳時)			
CTまたはMRI <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入			
血清麻疹抗体価上昇 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 無記入 髄液麻疹抗体検出 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 無記入			
発汗テスト <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input checked="" type="radio"/> 無記入			
「筋疾患」 発達・知能指数 <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input checked="" type="radio"/> 無記入 (数値 <input type="text"/> )			
筋生検 <input type="radio"/> 未実施 <input type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input checked="" type="radio"/> 無記入 筋電図 <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入			
血清CK <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 無記入 ( <input type="text"/> 153 IU/l ) 血清乳酸 <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 無記入 ( <input type="text"/> 34 mg/dl )			
CTまたはMRI <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 自由記載のみ <input type="radio"/> 無記入			
その他の現在の主な所見等: 合併症 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入			
経過: <input type="radio"/> 治癒 <input checked="" 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"/> 無記入			
今後の治療方針 <input type="checkbox"/> 強心薬 <input type="checkbox"/> 利尿薬 <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養 該当する治療法にチェック <input type="checkbox"/> 人工呼吸管理 <input type="checkbox"/> 酸素療法 <input type="checkbox"/> 気管切開管理			
治療見込期間	入院	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日から平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
	通院	平成 12 年 5 月 10 日から平成 17 年 5 月 1 日 (月 3 回)	
上記の通り診断する		医療機関所在地	小樽市
平成 17 年 5 月 5 日		名称	小樽第一病院 小児科
		医師氏名	<input type="text"/> 同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無

【項目別入力方法】

平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている年度を表示します。  
 県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。

都道府県・指定都市・中核市番号

- - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」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 - - - - -	「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
受給者番号 - - - - -	半角数字の右詰で、そのまま入力します。
新規・継続 - - - - -	〔新規診断〕、〔転入〕、〔継続〕、「再開」〔無記入・他〕のいずれかを選びます。 「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。 「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
患者(ふりがな・氏名) - - -	各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
男女 - - - - -	〔男〕、〔女〕、〔無記入〕のいずれかを選びます。
生年月日 - - - - -	〔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。
初診日 - - - - -	〔昭〕、〔平〕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。
I C D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。
小頭症 - - - - -	〔無〕、〔有〕、〔無記入〕のいずれかを選びます。
頭囲(cm) - - - - -	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
けいれん発作 - - - - -	〔無〕、〔有〕、〔自由記載のみ〕、〔無記入〕のいずれかを選びます。
自閉傾向 - - - - -	同上
意識障害 - - - - -	同上
異常行動 - - - - -	同上
自傷行為 - - - - -	該当する場合はチェックを入れます。
多動 - - - - -	同上
精神遅滞 - - - - -	〔無〕、〔有のみに○あり〕、〔軽のみ、または有〕、〔中のみ。または有〕、〔重に○あり〕、〔無記入〕のいずれかを選びます。
運動障害 - - - - -	〔無〕、〔有のみに○あり〕、〔歩行可のみ、または有・歩行可・座位可に○〕、〔座位可のみ、または有・座位可に○〕、〔寝たきりに、○あり〕、〔無記入〕のいずれかを選びます。
皮膚所見 - - - - -	〔無〕、〔有〕、〔自由記載のみ〕、〔無記入〕のいずれかを選びます。
白斑 - - - - -	該当する場合はチェックします。
発汗欠如 - - - - -	同上
呼吸異常 - - - - -	〔無〕、〔有〕、〔自由記載のみ〕、〔無記入〕のいずれかを選びます。
体温調節異常 - - - - -	同上
温痛覚の低下 - - - - -	同上
骨折・脱臼 - - - - -	同上
筋緊張低下 - - - - -	同上
発達・知能指数 - - - - -	〔未実施〕、〔実施〕、〔無記入〕のいずれかを選びます。
歳時 - - - - -	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
数値 - - - - -	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
脳波 - - - - -	〔○あり〕、〔記載有り〕、〔無記入〕のいずれかを選びます。
歳時 - - - - -	小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
CTまたはMRI - - - - -	〔未実施〕、〔実施〕、〔自由記載のみ〕、〔無記入〕のいずれかを選びます。
血清麻疹抗体価上昇 - - - -	〔無〕、〔有〕、〔未実施〕、〔無記入〕のいずれかを選びます。
髄液麻疹抗体検出 - - - - -	同上
発汗テスト - - - - -	〔未実施〕、〔実施〕、〔自由記載のみ〕、〔無記入〕のいずれかを選びます。
発達・知能指数 - - - - -	〔未実施〕、〔実施〕、〔無記入〕のいずれかを選びます。
数値 - - - - -	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。
筋生検 - - - - -	〔未実施〕、〔実施〕、〔自由記載のみ〕、〔無記入〕のいずれかを選びます。
筋電図 - - - - -	同上
血清 CK - - - - -	〔未実施〕、〔実施〕、〔無記入〕のいずれかを選びます。
数値(IU/l) - - - - -	小数点以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。

- 血清乳酸 - - - - - [未実施]、[実施]、[無記入] のいずれかを選びます。  
 数値(mg/dl) - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
- CT または MRI - - - - - [未実施]、[実施]、[自由記載のみ]、[無記入] のいずれかを選びます。
- 合併症 - - - - - [無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
- 経過 - - - - - [治癒]、[寛解]、[改善]、[不変]、[再燃]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、[無記入] のいずれかを選びます。
- 強心薬 - - - - - 該当する場合はチェックを入れます。
- 利尿薬 - - - - - 同上
- 経管栄養 - - - - - 同上
- 中心静脈栄養 - - - - - 同上
- 人工呼吸管理 - - - - - 同上
- 酸素療法 - - - - - 同上
- 気管切開管理 - - - - - 同上
- 治療見込期間（入院） - - - 開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日] を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 治療見込期間（通院） - - - 開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日]、月の通院回数を半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 診断年月日 - - - - - [y 年 m 月 d 日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
- 医療機関所在地 - - - - - 当該の医療機関所在地を入力します。
- 名称 - - - - - 当該の医療機関名称を入力します。
- 医師氏名 - - - - - 当該の医師氏名を入力します。
- 同意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

3.11 慢性消化器疾患の医療意見書

小児慢性特定疾患(慢性消化器疾患)			
登録 小児慢性特定疾患(慢性消化器疾患)医療意見書 (平成 17 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: 小樽市保健所 未確定	
受給者番号: 10234		新規 <input checked="" type="radio"/> 新規診断 <input type="radio"/> 転入 <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 再開 <input type="radio"/> 無記入・他	
患者 ふりがな やまだたろう	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入	生年月日	<input type="radio"/> 昭和 10 年 11 月 12 日 <input checked="" type="radio"/> 平成 (満 7 歳 1 ヶ月)
氏名 山田太郎	<input type="radio"/> 女		
発病 <input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 15 年 5 月頃 (満 4 歳 6 ヶ月)	初診日 <input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 15 年 6 月 1 日		
疾患区分 11 慢性消化器疾患	疾患名	肝内胆管異形成症候群 ICD Q44.5C	
肝腫 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 黄疸 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 白色便 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 下痢 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 吐血 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 腹部膨張 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 易疲労性 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 体重増加不良 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入 体重 ( 19 kg) 身長 ( 66 cm)			
血清 : 総蛋白 ( 2.2 g/dl) アルブミン ( 3.5 g/dl) 直接ビリルビン ( 345.5 mg/dl) GOT ( 210 mIU/ml) GPT ( 150.5 mIU/ml) LDH ( 140.5 IU/l)			
生検 <input type="radio"/> 未実施 <input checked="" type="radio"/> 実施 <input type="radio"/> 無記入 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			
合併症 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入			
就学状況 <input type="radio"/> 通常学級 <input type="radio"/> 障害児学級 <input type="radio"/> 養護学級 <input type="radio"/> 訪問教育 <input type="radio"/> 就学前 <input checked="" type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 無記入			
出生体重 ( 2780 g) 手術予定 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 術後 <input checked="" type="radio"/> 無記入			
経過 <input type="radio"/> 治癒 <input type="radio"/> 寛解 <input type="radio"/> 改善 <input checked="" type="radio"/> 不変 <input type="radio"/> 再燃 <input type="radio"/> 悪化 <input type="radio"/> 死亡 <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> 無記入			
該当するものにチェック <input type="checkbox"/> 挿管 <input type="checkbox"/> 中心静脈栄養 <input type="checkbox"/> 気管切開管理 <input type="checkbox"/> 人工肛門 <input type="checkbox"/> 胃瘻			
治療見込期間	入院	平成 年 月 日から平成 年 月 日	
	通院	平成 15 年 6 月 1 日から平成 17 年 11 月 30 日 (月 5 回)	
上記の通り診断する		医療機関所在地	小樽市
平成 17 年 12 月 10 日		名称	小樽西病院 小児科 科
		医師氏名	同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無

【項目別入力方法】

- 平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている年度を表示します。
- 県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」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 - - - - - 「各保健所」「不明」「該当無し」より選択します。
- 受給者番号 - - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 新規・継続 - - - - - [新規診断]、[転入]、[継続]、「再開」[無記入・他] のいずれかを選びます。「転入」を選んだ場合は転入元の実施主体を選んでください。「継続」を選んだ場合、過去最新の意見書の内容を参照表示します。必要箇所を変更し、登録することができます。
- 患者(ふりがな・氏名) - - - 各都道府県等で必要な場合のみ入力します。プライバシー保護のため、中央へは出力しません。
- 男女 - - - - - [男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
- 生年月日 - - - - - [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。
- 初診日 - - - - - [昭]、[平] 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。

- 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。
- 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
- 腹部膨張 - - - - - 同上
- 易疲労性 - - - - - 同上
- 体重増加不良 - - - - - 同上
- 体重 - - - - - 小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字(3 桁以内)の右詰で入力します。
- 身長 - - - - - 小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字(4 桁以内)の右詰で入力します。
- 血清：総蛋白(g/dl) - - - 小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字(2 桁以内)の右詰で入力します。
- アルブミン(g/dl) - - - - 同上
- 直接ビリルビン(mg/dl) - - 小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字(4 桁以内)の右詰で入力します。
- GOT(mIU/ml) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(3 桁以内)の右詰で入力します。
- GPT(mIU/ml) - - - - - 小数点 2 位以下は切り捨てて、半角数字(4 桁以内)の右詰で入力します。
- LDH(IU/l) - - - - - 同上
- 生検 - - - - - [未実施]、[実施]、[無記入] のいずれかを選びます。
- 所見 - - - - - [無]、[有]、[自由記載のみ]、[無記入] のいずれかを選びます。
- 合併症 - - - - - [無]、[有]、[無記入] のいずれかを選びます。
- 就学状況 - - - - - [通常学級]、[障害児学級]、[養護学級]、[訪問教育]、[就学前]、[その他]、  
[無記入] のいずれかを選びます。
- 出生体重 - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(4 桁以内)の右詰で入力します。
- 手術予定 - - - - - [無]、[有]、[術後]、[無記入]のいずれかを選びます。
- 経過 - - - - - [治癒]、[寛解]、[改善]、[不変]、[再燃]、[悪化]、[死亡]、[判定不能]、[無  
記入] のいずれかを選びます。
- 挿管 - - - - - 該当する場合はチェックを入れます。
- 中心静脈栄養 - - - - - 同上
- 気管切開管理 - - - - - 同上
- 人工肛門 - - - - - 同上
- 胃瘻 - - - - - 同上
- 治療見込期間（入院） - - - 開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日] を半角数字の右詰  
で、そのまま入力します。
- 治療見込期間（通院） - - - 開始日 [平成 y 年 m 月 d 日] から終了日 [平成 y 年 m 月 d 日]、月の通院回数を  
半角数字の右詰で、そのまま入力します。
- 診断年月日 - - - - - [y 年 m 月 d 日] は半角数字の右詰でそのまま入力します。
- 医療機関所在地 - - - - - 当該の医療機関所在地を入力します。
- 名称 - - - - - 当該の医療機関名称を入力します。
- 医師氏名 - - - - - 当該の医師氏名を入力します。
- 同意 - - - - - 同意書による同意の有無を入力します。

3.12 成長ホルモン治療用意見書（初回）

3.12.1 成長ホルモン(低身長)の医療意見書

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 17 年度) <input type="checkbox"/> 単独事業													
都道府県・指定都市・中核市番号: 1			保健所番号: 小樽市保健所			未確定							
受給者番号: 10123													
患者	ふりがな やまだたろう		<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入		生年月日		<input type="radio"/> 昭和 10年 4月 23日						
	氏名 山田太郎		<input type="radio"/> 女				<input checked="" type="radio"/> 平成 (満 7 歳 3 ヶ月)						
発病	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 15年 3月頃 (満 4 歳 11 ヶ月)				初診日 <input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 15年 3月 31日								
疾患区分	成長ホルモン	疾患名 プラダー・ヴィルリ(Prader-Willi)症候群			ICD Q87.1A								
暦年齢 4 歳 9 ヶ月		骨年齢 3 歳 9 ヶ月		骨/暦年齢 79 (%)		症候性低血糖 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入							
身長 97.5 cm		体重 14.6 kg		身長SDスコア -5.5 SD		二次性徴 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入							
-3.0SD値 104.9 cm		-2.5SD値 107.4 cm		-2.0SD値 110.0 cm		-4.6 SD							
1年前の身長 92.5 cm		平成 16 年 5 月 7 日測定		成長速度 5 cm/年		補正成長速度 5 cm/年		-1.5SD値 4.5					
2年前の身長 85 cm		平成 15 年 4 月 3 日測定		成長速度 7.5 cm/年		補正成長速度 6.8 cm/年		-1.5SD値 5.0					
1. 成長ホルモン分泌不全性低身長症													
GH	負荷名	アルギニン	インスリン	L-DOPA	夜間 GH (ng/ml)	0m	15.5	60m	15.5	120m	12.4	180m	2.5
	GH頂値	12.5 ng/ml	2.5 ng/ml	32.5 ng/ml		補正	7.8	7.8	4.3	3.2			
	補正值	4.4	3.2	6.8		20m	3.5	80m	15.3	140m	21.4		
尿中GH(ng/mgCr)	35.8		24.5		32.5		補正	4.3	7.5	4.4			
	40m		3.5		100m		12.5		160m		23.4		平均
		補正		4.3		4.4		6.6		4.5			
IGF-I(ノマトメジンC)		254 ng/ml		IGFBP-3		3.5 μg/ml		GH キット			<input checked="" type="radio"/> リコンビナントGHを標準品としている 上記以外のキット <input type="radio"/> 第一ラジオIRMA <input type="radio"/> 栄研IRMA <input type="radio"/> 東ソーIEMA <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 無記入		
出生胎位	<input type="radio"/> 頭位 <input checked="" type="radio"/> 骨盤位 <input type="radio"/> 帝切 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 無記入				新生児黄疸	程度	<input type="radio"/> 軽 <input checked="" type="radio"/> 中 <input type="radio"/> 重 <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 無記入						
新生児仮死	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 無記入					遅延	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> 無記入						
甲状腺機能	T4	25 μg/dl		freeT4		6.5 ng/dl		脳の器質的疾患・画像診断の異常			<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入		
	T3	5.8 ng/ml		TSH		4.7 μU/ml		<input type="radio"/> 特発性 <input checked="" type="radio"/> 続発性 <input type="radio"/> ()内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入					
2. ターナー症候群 核型: <input type="radio"/> 45,X <input type="radio"/> 46,X,i(Xq) <input type="radio"/> 45,X/46,X,i(Xq) <input type="radio"/> 45,X/46,XX <input type="radio"/> 45,X/46,X,r(X) <input type="radio"/> その他 <input checked="" type="radio"/> 無記入													
3. プラダー・ヴィルリ症候群 染色体15q11-13領域: <input type="radio"/> 欠失 <input type="radio"/> DNAメチル化異常 <input type="radio"/> 染色体転座 <input type="radio"/> その他 <input checked="" type="radio"/> 無記入													
治療見込期間	入院	平成 年 月 日から平成 年 月 日											
	通院	平成 15 年 3 月 31 日から平成 17 年 7 月 9 日 (月 4 回)											
上記の通り診断する			医療機関所在地			小樽市							
平成 17 年 7 月 9 日			名称			小樽中央病院							
			医師氏名			<input checked="" type="radio"/> 同意 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無							

【項目別入力方法】

平成 年度 ----- 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている年度を表示します。  
 単独事業 ----- 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。  
 都道府県・指定都市・中核市番号



----- 「2.1 年度・実施主体設定」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 ----- 「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、中央へは出力しません。

男女 ----- [男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。

生年月日 ----- [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。

初診日 ----- [昭]、[平] 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。

I C D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、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。  
補正值 ----- 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。  
尿中 GH(pg/mgCr) ----- 小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(3 桁以内)の右詰で入力します。

GH(中) 負荷名 ----- 選択ボタンを押し、選択肢の中から該当するものを選んで入力します。  
GH 頂値(ng/ml) ----- 小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(3 桁以内)の右詰で入力します。  
補正值 ----- 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。  
尿中 GH(pg/mgCr) ----- 小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(3 桁以内)の右詰で入力します。

GH(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。  
補正值 ----- 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。  
尿中 GH(pg/mgCr) ----- 小数点 2 以下は切り捨てて、半角数字(3 桁以内)の右詰で入力します。

夜間 GH0m(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。  
補正值 ----- 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。

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。  
補正值 ----- 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。

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。  
補正值 ----- 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。

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。  
補正值 ----- 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。

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。  
補正值 ----- 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。

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。  
補正值 ----- 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。

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。

補正值	- - - - -	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。
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。
補正值	- - - - -	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。
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。
補正值	- - - - -	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。
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。
補正值	- - - - -	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。
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。
補正值	- - - - -	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。
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( $\mu$ g/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( $\mu$ 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。
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( $\mu$ U/ml)	- - - - -	同上
脳の器質的疾患・		
画像診断の異常	- - - - -	[有]、[無]、[無記入] のいずれかを選びます。
特発性・続発性	- - - - -	[特発性]、[続発性]、[()]内のみ記載有り]、[無記入] のいずれかを選びます。
ターナー症候群 核型	- - -	[45, X]、[46, X, i(Xq)]、[45, X/46, X, i(Xq)]、[45, X/46, XX]、[45, X/46, X, r(X)]、[その他]、[無記入] のいずれかを選びます。
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。

3.12.2 成長ホルモン(軟骨無形成症)の医療意見書

小児慢性特定疾患(成長ホルモン・初回)										
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 17 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:			小樽市保健所		未確定
受給者番号:			10123							
患者	ふりがな	やまだたろう			<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女		生年月日	<input type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 11年 12月 5日 (満 5歳 4ヶ月)		
	氏名	山田太郎								
発病	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 15年 4月頃 (満 3歳 4ヶ月)		初診日 <input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 15年 4月 25日							
疾患区分	成長ホルモン	疾患名	軟骨異栄養症(軟骨無形成症)				ICD: Q77.4			
暦年齢	2歳 7ヶ月	骨年齢	3歳 0ヶ月	骨/暦年齢	99(%)		症候性低血糖	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入		
身長	87.5 cm	体重	15.5 kg	(身長SDスコア)	-5.5 SD		(平成 17年 5月 2日測定)	二次性徴	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入	
-3.0SD値		95.9 cm	-2.5SD値		98.2 cm	-2.0SD値		100.4 cm	-5.3 SD	
1年前の身長		82.7 cm	平成 16年 4月 1日測定	成長速度	4.8 cm/年		補正成長速度	4.4 cm/年 -1.5SD値 5.2		
2年前の身長		75.7 cm	平成 15年 5月 4日測定	成長速度	7.0 cm/年		補正成長速度	7.6 cm/年 -1.5SD値 5.9		
4. 軟骨無形成症										
		脳外科医・整形外科医の診断およびコメント					手術の必要性			
大孔狭窄		<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 0内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入					<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入			
脊椎管狭窄		<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 0内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入					<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入			
水頭症		<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 0内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入					<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入			
脊髄・馬尾圧迫		<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 0内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入					<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入			
神経障害		<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 0内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入					<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入			
MRI・CTの所見		<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 0内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入					遺伝子診断(平成 14年 5月 4日)			
その他		<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 0内のみ記載有り <input type="radio"/> 無記入					<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 0内のみ記載有り <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入			
治療見込期間	入院	平成 年 月 日から平成 年 月 日								
	通院	平成 15年 4月 25日 から平成 17年 4月 8日 (月 5回)								
上記の通り診断する		医療機関所在地					小樽市			
平成 17年 4月 8日		名称					小樽南病院 小児科			
		医師氏名					<input checked="" type="radio"/> 同意 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			

【項目別入力方法】

- 平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている年度を表示します。
- 県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。
- 都道府県・指定都市・中核市番号 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」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 - - - - - 「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、中央へは出力しません。
- 男女 - - - - - [男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。
- 生年月日 - - - - - [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。

初診日 - - - - - [昭]、[平] 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。

I C D疾患名 - - - - - 「軟骨無形成症」に固定されています。

I C D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。

3.12.3 成長ホルモン(慢性腎不全)の医療意見書

小児慢性特定疾患(成長ホルモン・初回)										
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 17 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: 小樽市保健所			未確定				
受給者番号: 10123										
患者	ふりがな やまだたろう		<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入		生年月日	<input type="radio"/> 昭和 12 年 3 月 2 日				
	氏名 山田太郎		<input type="radio"/> 女			<input checked="" type="radio"/> 平成 (満 5 歳 4 ヶ月)				
発病	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 13 年 12 月頃 (満 1 歳 9 ヶ月)				初診日	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 13 年 12 月 10 日				
疾患区分	成長ホルモン	疾患名	慢性腎不全			ICD N18.9				
			慢性腎不全							
暦年齢	1 歳 7 ヶ月	骨年齢	1 歳 9 ヶ月	骨/暦年齢	99 (%)	症候性低血糖	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入			
身長	105.5 cm	体重	22.5 kg	(身長SDスリ)	-7.5 SD	(平成 17 年 5 月 4 日測定)	二次性徴	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入		
-3.0SD値 94.6 cm -2.5SD値 96.8 cm -2.0SD値 99.0 cm -0.6SD										
1年前の身長 97.5 cm 平成 16 年 7 月 3 日測定 成長速度 8.0 cm/年 補正成長速度 9.5 cm/年 -1.5SD値 5.3										
2年前の身長 92.0 cm 平成 15 年 4 月 20 日測定 成長速度 5.5 cm/年 補正成長速度 4.5 cm/年 -1.5SD値 6.0										
5. 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			腎機能検査	Ccr ml/min/1.73m <sup>2</sup>		算定法			
	<input type="radio"/> 腹膜透析 <input type="radio"/> 血液透析 <input type="radio"/> 無記入				平成 16 年 5 月		<input type="radio"/> 24 時間 <input type="radio"/> 2 時間 <input type="radio"/> 血清クレアチニン			
	(平成 15 年 12 月 1 日 ~ 16 年 6 月 5 日)						<input type="radio"/> 上記複数にチェック <input checked="" type="radio"/> 無記入			
							血清クレアチニン	4.5 mg/dl	BUN	78 mg/dl
治療見込期間	入院	平成 年 月 日から平成 年 月 日								
	通院	平成 13 年 12 月 10 日から平成 17 年 7 月 8 日 (月 5 回)								
上記の通り診断する				医療機関所在地	小樽市					
平成 17 年 7 月 8 日				名称	小樽病院 小児科 科					
				医師氏名	同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無					

【項目別入力方法】

平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている年度を表示します。

県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。

都道府県・指定都市・中核市番号

- - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」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 - - - - - 「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、中央へは出力しません。

男女 - - - - - [男]、[女]、[無記入] のいずれかを選びます。

生年月日 - - - - - [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。

初診日 - - - - - [昭]、[平] 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。

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。

- 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]、[2時間]、[血清クレアチニン]、[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。

3.13 成長ホルモン治療用意見書（継続）

小児慢性特定疾患(成長ホルモン・継続)				
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 17 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:	小樽市保健所 未確定
受給者番号:		10123	<input type="checkbox"/> 転入:	
患者	ふりがな	やまだたろう	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 女	生年月日
	氏名	山田太郎		<input type="radio"/> 昭和 12年 4月 5日 <input checked="" type="radio"/> 平成 (満 5歳 4ヶ月)
発病	<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 15年 2月頃 (満 2歳 10ヶ月)		初診日	
			<input type="radio"/> 昭 <input checked="" type="radio"/> 平 15年 3月 1日	
疾患区分	成長ホルモン	疾患名	ターナー(Turner)症候群 ICD Q96	
一年間の治療	効果	<input checked="" type="radio"/> 有り <input type="radio"/> 有りと思う <input type="radio"/> 判定不能 <input type="radio"/> 無と思う <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 無記入		暦年齢
				3歳 9ヶ月
	GH治療と関係あると思われる有害事象	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 内のみ記入 <input type="radio"/> 無記入		
	GH治療中の有害事象(上記を除く)	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 内のみ記入 <input type="radio"/> 無記入		
治療経過				
治療開始前一年間の身長増加( 5.5 cm/年) 補正成長速度 <input type="text"/> cm/年				
治療	開始日	約一年前	約半年前	最近
測定年月日	平成 15年 4月 5日	平成 16年 5月 8日	平成 16年 11月 12日	平成 17年 5月 5日
身長	78.8 cm -4.1 SD	89.4 cm -2.8 SD	96.5 cm -1.8 SD	102.5 cm
二次性徴	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無記入
併用薬	<input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 自由記載のみ有り	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 <input checked="" type="radio"/> 自由記載のみ有り	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 自由記載のみ有り	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無記入 <input type="radio"/> 自由記載のみ有り
体重	15.5 kg	17.2 kg	18.8 kg	21.5 kg
		補正成長速度 13.2 cm	補正成長速度 12.5 cm	骨年齢 4歳 6ヶ月
			推計値 10歳 4ヶ月	身長SDスコア -5.5 SD
			平成 20年 7月	-1.2 SD
低身長を伴う慢性腎不全のみ				
治療	開始日	約一年前	約半年前	最近
測定年月日	平成 15年 4月 5日	平成 16年 5月 8日	平成 16年 11月 12日	平成 17年 5月 5日
Ccr	58 ml/min/1.73m <sup>2</sup>	55 ml/min/1.73m <sup>2</sup>	59 ml/min/1.73m <sup>2</sup>	57 ml/min/1.73m <sup>2</sup>
血清クリアチニン	5.5 mg/dl	5.2 mg/dl	5.9 mg/dl	5.0 mg/dl
BUN	48 mg/dl	38 mg/dl	25 mg/dl	65 mg/dl
治療見込期間	入院	平成 年 月 日から平成 年 月 日		
	通院	平成 15年 3月 1日から平成 17年 6月 20日 (月 5回)		
上記の通り診断する		医療機関所在地	小樽市	
平成 17年 8月 1日		名称	小樽中央病院 小児科	
		医師氏名	<input type="checkbox"/> 同意 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	

【項目別入力方法】

平成 年度 - - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」により登録されている年度を表示します。

県単独事業 - - - - - 各都道府県等での単独事業の場合のみ入力します。

都道府県・指定都市・中核市番号

- - - - - 「2.1 年度・実施主体設定」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 - - - - - 「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、中央へは出力しません。

男女 - - - - - [男]、[女]、[無記入]のいずれかを選びます。

生年月日 - - - - - [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。

初診日 - - - - - [昭]、[平]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。

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。

暦年齢(歳 ヶ月) - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。

効果 - - - - - [有り]、[有りと思う]、[判定不能]、[無と思う]、[無]、[無記入]のいずれかを選びます。

GH治療中と関係あると  
 思われる有害現象 - [無]、[有]、[()内のみ記入]、[無記入]のいずれかを選びます。

GH治療の有害現象  
 (上記を除く) - - 同上

身長増加(cm/年) - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(桁以内)の右詰で入力します。

治療開始日の測定日 - - - - [y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。

身長(cm) - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。

二次性徴 - - - - [無]、[有]、[無記入]のいずれかを選びます。

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

体重(kg) - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。

約一年前の測定日 - - - - [y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。

身長(cm) - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。

二次性徴 - - - - [無]、[有]、[無記入]のいずれかを選びます。

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

体重(kg) - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。

約半年前の測定日 - - - - [y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。

身長(cm) - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。

二次性徴 - - - - [無]、[有]、[無記入]のいずれかを選びます。

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

体重(kg) - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。

最近の測定日 - - - - [y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。

身長(cm) - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(4桁以内)の右詰で入力します。

二次性徴 - - - - [無]、[有]、[無記入]のいずれかを選びます。

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

体重(kg) - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(3桁以内)の右詰で入力します。

骨年齢(歳 ヶ月) - - - - 半角数字の右詰で、そのまま入力します。

身長SDスコア - - - - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。

推計値 - - - - 男子156.4cm、女子145.4cmに達すると推測される年月齢[y歳mヶ月]を半角数字の右詰で入力します。

時期 - - - - その時期[平成y年m月]を半角数字の右詰で入力します。

開始日の測定日 - - - - [y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。

Ccr(ml/min/1.73m<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(mg/dl) - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。

BUN(mg/dl) - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。

約一年前の測定日 - - - - [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/1.73m<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(mg/dl) - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。

BUN(mg/dl) - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。



- 約半年前の測定日 - - - - - [y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。  
Ccr(ml/min/1.73 m<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(mg/dl) - 小数点2位以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。  
BUN(mg/dl) - - - - - 小数点以下は切り捨てて、半角数字(2桁以内)の右詰で入力します。
- 最近の測定日 - - - - - [y年m月d日]は半角数字の右詰で、そのまま入力します。  
Ccr(ml/min/1.73 m<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(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。

## 4 トラブルシューティング

### 4.1 データベースの修復と最適化

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。

また 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があります。

週一回または最低でも月一回の「2.7 データベースの修復と最適化」を行ってください。

できれば毎回、使用前には「2.7 データベースの修復と最適化」を心がける事をお勧めいたします。

特に中央への「2.8 データ出力」前には必ず「2.7 データベースの修復と最適化」を行ってください。

### 4.2 バックアップのすすめ

前述した「2.7 データベースの修復と最適化」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「2.12 データベースのバックアップ」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。

### 4.3 Windows のメモリーリーク

動作保障されているオペレーティングシステムでも、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。)

### 4.4 データ読み込みに失敗する

データ読み込みで失敗する原因は、おおよそ特定できます。

詳細については「2.9 データ読込」を参照してください。

## 5 バックアップについて

データベースのインストールは通常、Cドライブ（NECではAの場合あり）の「ProgramFiles」フォルダ内の「小児慢性特定疾患登録管理システム Ver4.0¥DB」フォルダにインストールされます。

そのフォルダにある「\*.MDB」がデータベース・ファイルです。

バックアップ方法はいろいろ考えられますが「2.12 データベースのバックアップ」を利用し保存する方法が簡単でかつ来歴も管理できます。

これによりデータベースを復旧する場合、バックアップファイルを「小児慢性特定疾患登録管理システム Ver4.0¥DB」フォルダに上書きコピーすればリストア（バックアップを使用して保存時の状態に戻すこと）は完了です。

その他のバックアップの方法は、メディア（例えばDVD、CD、MO、FD）によって決まります。

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、バックアップしたデータベース・ファイル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
- DDSyokaki.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(Ⅱ)。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
- 6) 厚生科学研究「母子保健情報の登録・評価に関する研究」(主任研究者：柳澤正義)、平成10年度研究報告書
- 7) 同上、平成11年度研究報告書
- 8) 同上、平成12年度研究報告書
- 9) 平成13年度厚生科学研究「小児慢性特定疾患治療研究事業の登録・管理・評価に関する研究」報告書(主任研究者：加藤忠明)
- 10) 厚生労働省雇用均等・児童家庭局母子保健課：小児慢性特定疾患治療研究事業の今後のあり方と実施に関する検討会報告書 平成14年6月
- 11) 平成14年度厚生労働科学研究「小児慢性特定疾患治療研究事業の登録・管理・評価に関する研究」報告書(主任研究者：加藤忠明)
- 12) 平成15年度、同上研究報告書
- 13) 平成16年度厚生労働科学研究「小児慢性特定疾患治療研究事業の登録・管理・評価・情報提供に関する研究」報告書(主任研究者：加藤忠明)
- 14) 平成17年度、同上研究報告書
- 15) 加藤忠明、西牧謙吾、原田正平編著：すぐに役立つ「小児慢性疾患支援マニュアル」。東京書籍、2005
- 16) 加藤忠明監修：新しい小児慢性特定疾患治療研究事業に基づく「小児慢性疾患診療マニュアル」。診断と治療社、2006
- 17) 及川郁子監修：新しい小児慢性特定疾患治療研究事業に基づく「小児慢性疾患療養育成指導マニュアル」。診断と治療社、2006
- 18) 加藤忠明監修：小児慢性特定疾患早見表(登録管理用)、平成17年度版。母子愛育会、2006(近刊)