

B		() 年度 小児慢性特定疾病 成長ホルモン治療用意見書〈継続申請用〉										1/2																																																																									
病名		慢性腎疾患 〈共通〉																																																																																			
保険情報		保険者番号 () 被保険者記号 () 被保険者番号 () 被保険者個人単位枝番 () 資格取得年月日 年 月 日																																																																																			
氏名		(セイメイ) (姓名)																																																																																			
生年月日		年 月 日			意見書記載時の年齢			満 歳 か月 日		性別		男性 ・ 女性 ・ 性別未決定																																																																									
臨床所見 (申請時) ※直近の状況を記載																																																																																					
最終受診日		(年 月 日)																																																																																			
<table><tr><td></td><td>開始時</td><td>約1年前</td><td>約半年前</td><td>最近</td></tr><tr><td>測定年月日</td><td>年 月 日</td><td>年 月 日</td><td>年 月 日</td><td>年 月 日</td></tr><tr><td>身長</td><td>cm ()SD</td><td>cm ()SD</td><td>cm ()SD</td><td>cm ()SD</td></tr><tr><td>体重</td><td>kg ()SD</td><td>kg ()SD</td><td>kg ()SD</td><td>kg ()SD</td></tr><tr><td>治療開始前1年間の 年間身長増加率</td><td>cm/年</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">血清クレアチニン (測定日)</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td>mg/dL</td></tr><tr><td>年 月 日</td></tr><tr><td rowspan="2">骨年齢 (測定日)</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td>歳 か月</td></tr><tr><td>年 月 日</td></tr><tr><td>二次性徴</td><td>(なし ・ あり)</td><td>(なし ・ あり)</td><td>(なし ・ あり)</td><td>(なし ・ あり)</td></tr><tr><td>成長ホルモン投与量 (mg/kg/週)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>併用薬① (薬剤名、投与量)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>併用薬② (薬剤名、投与量)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>併用薬③ (薬剤名、投与量)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>併用薬④ (薬剤名、投与量)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>併用薬⑤ (薬剤名、投与量)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															開始時	約1年前	約半年前	最近	測定年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	身長	cm ()SD	cm ()SD	cm ()SD	cm ()SD	体重	kg ()SD	kg ()SD	kg ()SD	kg ()SD	治療開始前1年間の 年間身長増加率	cm/年				血清クレアチニン (測定日)				mg/dL	年 月 日	骨年齢 (測定日)				歳 か月	年 月 日	二次性徴	(なし ・ あり)	(なし ・ あり)	(なし ・ あり)	(なし ・ あり)	成長ホルモン投与量 (mg/kg/週)					併用薬① (薬剤名、投与量)					併用薬② (薬剤名、投与量)					併用薬③ (薬剤名、投与量)					併用薬④ (薬剤名、投与量)					併用薬⑤ (薬剤名、投与量)				
	開始時	約1年前	約半年前	最近																																																																																	
測定年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日																																																																																	
身長	cm ()SD	cm ()SD	cm ()SD	cm ()SD																																																																																	
体重	kg ()SD	kg ()SD	kg ()SD	kg ()SD																																																																																	
治療開始前1年間の 年間身長増加率	cm/年																																																																																				
血清クレアチニン (測定日)				mg/dL																																																																																	
				年 月 日																																																																																	
骨年齢 (測定日)				歳 か月																																																																																	
				年 月 日																																																																																	
二次性徴	(なし ・ あり)	(なし ・ あり)	(なし ・ あり)	(なし ・ あり)																																																																																	
成長ホルモン投与量 (mg/kg/週)																																																																																					
併用薬① (薬剤名、投与量)																																																																																					
併用薬② (薬剤名、投与量)																																																																																					
併用薬③ (薬剤名、投与量)																																																																																					
併用薬④ (薬剤名、投与量)																																																																																					
併用薬⑤ (薬剤名、投与量)																																																																																					
経過 (申請時) ※直近の状況を記載																																																																																					
薬物療法		成長ホルモン治療：治療効果：[著効 ・ 有効 ・ 不変 ・ 判定不能]																																																																																			
有害事象		有害事象 (成長ホルモン治療と関連あり)：[なし ・ あり] 詳細：()																																																																																			
		有害事象 (成長ホルモン治療以外)：[なし ・ あり] 詳細：()																																																																																			

