

☆☆☆書類作成にあたり下記項目のご記入をお願いいたします☆☆☆

※ 小児慢性疾患医療意見書をお申込の方へ

意見書記載項目にあたり、下記項目へチェックをお願いいたします。

就学・就労状況	<input type="checkbox"/> 就学前 ・ 小中学校( <input type="checkbox"/> 通常学級 ・ <input type="checkbox"/> 通級 ・ <input type="checkbox"/> 特別支援学級 ) ・ 特別支援学校( <input type="checkbox"/> 小中学部 ・ <input type="checkbox"/> 専攻科を含む高等部 ) ・ <input type="checkbox"/> 高等学校(専攻科を含む) ・ <input type="checkbox"/> 高等専門学校 ・ <input type="checkbox"/> 専門学校/専修学校など ・ <input type="checkbox"/> 大学(短期大学を含む) ・ <input type="checkbox"/> 就労(就学中の就労も含む) ・ <input type="checkbox"/> 未就学かつ未就労 ・ <input type="text"/> その他( <input type="text"/> )			
手帳取得状況	身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> あり (等級 <input type="checkbox"/> 1級 ・ <input type="checkbox"/> 2級 ・ <input type="checkbox"/> 3級 ・ <input type="checkbox"/> 4級 ・ <input type="checkbox"/> 5級 ・ <input type="checkbox"/> 6級)	療育手帳	<input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> あり
	精神障害者保健福祉手帳 (障害者手帳)	<input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> あり (等級 <input type="checkbox"/> 1級 ・ <input type="checkbox"/> 2級 ・ <input type="checkbox"/> 3級)		
現状評価	現状評価欄			
	人工呼吸器等装着者認定基準に該当	<input type="checkbox"/> する ・ <input type="checkbox"/> しない ・ <input type="checkbox"/> 不明	小児慢性特定疾病重症患者認定基準に該当	<input type="checkbox"/> する ・ <input type="checkbox"/> しない ・ <input type="checkbox"/> 不明

また、人工呼吸器等装着認定基準に該当する方、小児慢性特定疾病重症患者認定基準に該当する方は、市区町村によっては各該当書類が必要となる場合がございます。そのため、申請前にご自身で市区町村へご確認をお願いいたします。

市区町村への確認はお済みですか？

はい ・  いいえ

※ 染色体異常で小児慢性疾患医療意見書をお申込の方へ

循環器疾患の合併がある方は、市区町村によっては、以下のように循環器疾患用の小児慢性疾患医療意見書が必要となる場合がございます。そのため、申請前にご自身で市区町村へご確認をお願いいたします。

市区町村への確認はお済みですか？

はい ・  いいえ

合併症 (循環器)	循環器疾患の合併: [ <input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> あり ]	※循環器疾患の合併ありの場合には、該当する主病名に対応する慢性心疾患群の意見書も合わせて提出すること	
	主病名: ( <input type="text"/> )		
	副病名1: ( <input type="text"/> )	副病名2: ( <input type="text"/> )	