

様式第2号その13(第7条、第13条関係)

小児慢性特定疾患医療意見書用  
成長ホルモン治療用意見書（ 継続 ）

受給者番号( )									
氏名		性別	男 ・ 女	生年月日	平成 年 月 日	暦年齢		歳	ヶ月

一年間の治療	効果 : 1 有 2 有りと思う 3 判定不能 4 無と思う 5 無
	GH治療と関係あると思われる有害事象 1 無 2 有 ( )
	GH治療中の有害事象 (上記を除く。) 1 無 2 有 ( )

治療経過

治療開始前1年間の身長増加 ( . cm/年)				
治 療	開 始 日	約 1 年 前	約 半 年 前	最 近
測定年月日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
身 長	. cm	. cm	. cm	. cm
二次性徴	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
併用薬	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有	無 ・ 有
体重	. Kg	. Kg	. Kg	. Kg
			骨年齢	歳 ヶ月
			(身長SDスコア . SD)	

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	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
Ccr	ml/min/1.73m <sup>2</sup>	ml/min/1.73m <sup>2</sup>	ml/min/1.73m <sup>2</sup>	ml/min/1.73m <sup>2</sup>
血清クレアチニン	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl
BUN	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl