心臓の機能障害の状態及び所見（18歳未満用）

|  |
| --- |
| 3346 （該当するものを○で囲むこと。） 　１　臨床所見（　　　　年　　月　　日） ア 著しい発育障害 （ 有 ・ 無 ） オ チアノーゼ （ 有 ・ 無 ） イ 心音・心雑音の異常（ 有 ・ 無 ） カ 肝大 （ 有 ・ 無 ） ウ 多呼吸又は呼吸不全（ 有 ・ 無 ） ケ 浮腫 （ 有 ・ 無 ） エ 運動制限（ 有 ・ 無 ）　２　検査所見（１）　胸部エックス線所見（　　　　年　　月　　日）ア　心胸比０．５６以上（有・無）イ　肺血流量増又は減　（有・無）ウ　肺静脈うっ血像　　（有・無） 　　　　　　　　 　心　胸　比 　（　　　　） 　（２）　心電図所見（　　　　年　　月　　日） ア 心室負荷像 [　有（右室　左室　両室）　・　無　] イ 心房負荷像 [　有（右房　左房　両房）　・　無　] ウ 病的不整脈 [種類　　　　　　　　　　]（有・無） エ 心筋障害像 [所見　　　　　　　　　　]（有・無）　（３）　心エコー図、冠動脈造影所見（　　　　年　　月　　日） ア 冠動脈の狭又は閉　　　（　有　・　無　） イ 冠動脈又は拡張　　　（　有　・　無　） ウ その他　３　養護の区分（　　　　年　　月　　日）　　(1)　６箇月～１年ごとの観察 　　(2)　１箇月～３箇月ごとの観察 　　(3)　症状に応じて要医療 　　(4)　継続的要医療 　　(5)　重い心不全、低酸素血症、アダムスストークス発作又は狭心症発作で 　　 　継続的医療を要するもの※養護の区分と等級の関係は次のように作られている。（１）：非該当　　（２）・（３）：４級相当　　（４）：３級相当　（５）：１級相当 |
|
|
|
|
|
|
|
|

|  |
| --- |
| ４　 ペースメーカ （ 有 ・ 無 ）（　　年　　月　　日施行） 人工弁移殖・弁置換 （有（　　弁）・ 無 ） （　　年　　月　　日施行） 体内植込み型除細動器 （ 有 ・ 無 ）（　　年　　月　　日施行） 心臓移植 （ 有 ・ 無 ）（　　年　　月　　日施行）　  |
|
|
|
|
|
|
|
|