

川崎病全国疫学調査 2023-24 調査票（臨床情報記入用紙） 1 枚につき 5 症例分

1. 2023 年 1 月 1 日から 2024 年 12 月 31 日（2 年間）に貴機関を受診した急性期の川崎病患者（フォローアップ例は除く）全員の臨床情報についてご記入ください。
2. 他機関から紹介された患者、貴機関から他機関に転院した患者も含まれます。
3. 診療（診断）後に治療を実施せず、直ちに他機関に紹介（転院）した症例の場合、治療に関する項目はすべて未記入で構いません（転院先の機関名をご記入ください）。

機関コード		ページ番号
機関名		
記入者		

調査対象者番号 (任意使用)	患者氏名 にシアル 上段: 姓 下段: 名 それぞれ 英字1つ	発病場所 (患者住所) 番地は記入不要	性別	出生年月日 和暦と西暦は 両方記入する必要 はありません (片方でよい)	川崎病の 家族歴 あり の場合は 2 ~ 4 のうち 当てはまるもの をすべて選択	初診 年月日 (貴院) 年は 1 か 2 の いずれかを選択 下段に月日を記入	初診病日 (貴院) 川崎病の症 状が最初に 出た日が 第 1 病日	今回の 発症	川崎病の主要症状 当てはまるものを すべて選択 発疹 は BCG 接種痕の 発赤を含む	IVIG 不応予測スコア 実臨床で使用している項目 (初期治療強化療法が未実施 の場合も記入) 当てはまるものすべて選択 IVIG=免疫グロブリン	急性期の治療 (前医での投与分も含む) ※IVIG 終了後 24 時間以内に解熱しない: 不応 解熱した後に川崎病の症状が増悪: 再燃、不応・再燃以外: 奏効 CsA=シクロスポリン; IFX=インフリキシマブ; UTI=ウリナスタテン				心障害 冠動脈瘤・拡大については左・右冠動脈を含むすべての冠動脈における Zスコア あるいは 実測値 の 最大値を記入 する Zスコアを記入した場合、実測値は記入しなくてよい (片方でよい)			転院した 症例は ○ ↓ 転院先の機関名を記入
											初回治療 (1st-line) IVIGは総投与量を記入 小数点表記可	治療反応性 ※上記参照	不応例・再燃例 への追加治療 (2nd-line)	その後の治療 (3rd-line 以降すべて)	初診時	急性期 発病後1か月以内の 最悪値・最大値	後遺症 発病後1か月前後の 有所見を後遺症とする	
	姓	都 道 府 県	男	H R ____ 年 H=平成 R=令和 西暦 ____ 年 ____ 月 ____ 日	0 不 詳 1 な し	1 令和 5 年 (2023 年) 2 令和 6 年 (2024 年) ____ 月 ____ 日	初診時 ____ 病日	初 発	1 発 熱 2 両側眼球粘膜充血 3 口唇・口腔所見 4 発 疹 5 四肢末端の変化 6 非化膿性頸部リンパ節腫脹	1 未使用	1 初回 IVIG 開始 ____ 病日 用量 ____ g/kg 2 PSL 3 mPSL/γグロブリン 4 CsA 5 IFX 6 UTI 7 血漿交換	1 奏 効 2 不 応 3 再 燃	1 追加 IVIG 2 PSL 3 mPSL/γグロブリン 4 CsA 5 IFX 6 UTI 7 血漿交換	1 追加 IVIG 2 PSL 3 mPSL/γグロブリン 4 CsA 5 IFX 6 UTI 7 血漿交換	1 すべて なし 2 冠動脈瘤・拡大 Zスコア(____) 実測値(____)mm 3 狭 窄 4 心筋梗塞 5 弁膜病変	1 すべて なし 2 冠動脈瘤・拡大 Zスコア(____) 実測値(____)mm 3 狭 窄 4 心筋梗塞 5 弁膜病変	1 すべて なし 2 冠動脈瘤・拡大 Zスコア(____) 実測値(____)mm 3 狭 窄 4 心筋梗塞 5 弁膜病変	
	名	市 郡		2 父 3 母 4 きょうだい	2 小林スコア (____) 点 3 江上スコア (____) 点 4 佐野スコア (____) 点													
		区 町 村																
	姓	都 道 府 県	男	H R ____ 年 H=平成 R=令和 西暦 ____ 年 ____ 月 ____ 日	0 不 詳 1 な し	1 令和 5 年 (2023 年) 2 令和 6 年 (2024 年) ____ 月 ____ 日	初診時 ____ 病日	初 発	1 発 熱 2 両側眼球粘膜充血 3 口唇・口腔所見 4 発 疹 5 四肢末端の変化 6 非化膿性頸部リンパ節腫脹	1 未使用	1 初回 IVIG 開始 ____ 病日 用量 ____ g/kg 2 PSL 3 mPSL/γグロブリン 4 CsA 5 IFX 6 UTI 7 血漿交換	1 奏 効 2 不 応 3 再 燃	1 追加 IVIG 2 PSL 3 mPSL/γグロブリン 4 CsA 5 IFX 6 UTI 7 血漿交換	1 追加 IVIG 2 PSL 3 mPSL/γグロブリン 4 CsA 5 IFX 6 UTI 7 血漿交換	1 すべて なし 2 冠動脈瘤・拡大 Zスコア(____) 実測値(____)mm 3 狭 窄 4 心筋梗塞 5 弁膜病変	1 すべて なし 2 冠動脈瘤・拡大 Zスコア(____) 実測値(____)mm 3 狭 窄 4 心筋梗塞 5 弁膜病変	1 すべて なし 2 冠動脈瘤・拡大 Zスコア(____) 実測値(____)mm 3 狭 窄 4 心筋梗塞 5 弁膜病変	
	名	市 郡		2 父 3 母 4 きょうだい	2 小林スコア (____) 点 3 江上スコア (____) 点 4 佐野スコア (____) 点													
		区 町 村																
	姓	都 道 府 県	男	H R ____ 年 H=平成 R=令和 西暦 ____ 年 ____ 月 ____ 日	0 不 詳 1 な し	1 令和 5 年 (2023 年) 2 令和 6 年 (2024 年) ____ 月 ____ 日	初診時 ____ 病日	初 発	1 発 熱 2 両側眼球粘膜充血 3 口唇・口腔所見 4 発 疹 5 四肢末端の変化 6 非化膿性頸部リンパ節腫脹	1 未使用	1 初回 IVIG 開始 ____ 病日 用量 ____ g/kg 2 PSL 3 mPSL/γグロブリン 4 CsA 5 IFX 6 UTI 7 血漿交換	1 奏 効 2 不 応 3 再 燃	1 追加 IVIG 2 PSL 3 mPSL/γグロブリン 4 CsA 5 IFX 6 UTI 7 血漿交換	1 追加 IVIG 2 PSL 3 mPSL/γグロブリン 4 CsA 5 IFX 6 UTI 7 血漿交換	1 すべて なし 2 冠動脈瘤・拡大 Zスコア(____) 実測値(____)mm 3 狭 窄 4 心筋梗塞 5 弁膜病変	1 すべて なし 2 冠動脈瘤・拡大 Zスコア(____) 実測値(____)mm 3 狭 窄 4 心筋梗塞 5 弁膜病変	1 すべて なし 2 冠動脈瘤・拡大 Zスコア(____) 実測値(____)mm 3 狭 窄 4 心筋梗塞 5 弁膜病変	
	名	市 郡		2 父 3 母 4 きょうだい	2 小林スコア (____) 点 3 江上スコア (____) 点 4 佐野スコア (____) 点													
		区 町 村																
	姓	都 道 府 県	男	H R ____ 年 H=平成 R=令和 西暦 ____ 年 ____ 月 ____ 日	0 不 詳 1 な し	1 令和 5 年 (2023 年) 2 令和 6 年 (2024 年) ____ 月 ____ 日	初診時 ____ 病日	初 発	1 発 熱 2 両側眼球粘膜充血 3 口唇・口腔所見 4 発 疹 5 四肢末端の変化 6 非化膿性頸部リンパ節腫脹	1 未使用	1 初回 IVIG 開始 ____ 病日 用量 ____ g/kg 2 PSL 3 mPSL/γグロブリン 4 CsA 5 IFX 6 UTI 7 血漿交換	1 奏 効 2 不 応 3 再 燃	1 追加 IVIG 2 PSL 3 mPSL/γグロブリン 4 CsA 5 IFX 6 UTI 7 血漿交換	1 追加 IVIG 2 PSL 3 mPSL/γグロブリン 4 CsA 5 IFX 6 UTI 7 血漿交換	1 すべて なし 2 冠動脈瘤・拡大 Zスコア(____) 実測値(____)mm 3 狭 窄 4 心筋梗塞 5 弁膜病変	1 すべて なし 2 冠動脈瘤・拡大 Zスコア(____) 実測値(____)mm 3 狭 窄 4 心筋梗塞 5 弁膜病変	1 すべて なし 2 冠動脈瘤・拡大 Zスコア(____) 実測値(____)mm 3 狭 窄 4 心筋梗塞 5 弁膜病変	
	名	市 郡		2 父 3 母 4 きょうだい	2 小林スコア (____) 点 3 江上スコア (____) 点 4 佐野スコア (____) 点													
		区 町 村																
	姓	都 道 府 県	男	H R ____ 年 H=平成 R=令和 西暦 ____ 年 ____ 月 ____ 日	0 不 詳 1 な し	1 令和 5 年 (2023 年) 2 令和 6 年 (2024 年) ____ 月 ____ 日	初診時 ____ 病日	初 発	1 発 熱 2 両側眼球粘膜充血 3 口唇・口腔所見 4 発 疹 5 四肢末端の変化 6 非化膿性頸部リンパ節腫脹	1 未使用	1 初回 IVIG 開始 ____ 病日 用量 ____ g/kg 2 PSL 3 mPSL/γグロブリン 4 CsA 5 IFX 6 UTI 7 血漿交換	1 奏 効 2 不 応 3 再 燃	1 追加 IVIG 2 PSL 3 mPSL/γグロブリン 4 CsA 5 IFX 6 UTI 7 血漿交換	1 追加 IVIG 2 PSL 3 mPSL/γグロブリン 4 CsA 5 IFX 6 UTI 7 血漿交換	1 すべて なし 2 冠動脈瘤・拡大 Zスコア(____) 実測値(____)mm 3 狭 窄 4 心筋梗塞 5 弁膜病変	1 すべて なし 2 冠動脈瘤・拡大 Zスコア(____) 実測値(____)mm 3 狭 窄 4 心筋梗塞 5 弁膜病変	1 すべて なし 2 冠動脈瘤・拡大 Zスコア(____) 実測値(____)mm 3 狭 窄 4 心筋梗塞 5 弁膜病変	
	名	市 郡		2 父 3 母 4 きょうだい	2 小林スコア (____) 点 3 江上スコア (____) 点 4 佐野スコア (____) 点													
		区 町 村																

この用紙が不足した場合は、お手数ではございますが追加印刷していただくか、下記の調査事務局までお問い合わせください。

【事務局】 自治医科大学地域医療学センター公衆衛生学部門（ 電話:0285-58-7338 メールアドレス:jnskd@jichi.ac.jp ）

