

様式1号の3「肝炎核酸アナログ製剤治療の更新申請に係る診断書」に代えて、①と②を添付して申請します。

申請者氏名 _____

添付資料

以下の資料を添付してください。

(①②とも直近の認定・更新時以降の日付で発行されたものを提出して下さい。)

①審査に必要な検査内容(血液検査結果等)が分かる資料

(例) 検査結果報告書の写し 等

■ 審査に必要な検査として、この検査内容と結果が記載されていることが必要

1. B型肝炎ウイルスマーカー(検査日)

HBs 抗原量(単位・測定法)

HBe 抗原(+・-)

HBe 抗体(+・-)

HBV-DNA 定量(単位・測定法)

2. 血液検査(検査日)

AST

ALT

血小板数

②治療内容(治療薬剤の種類)と処方した医療機関と医師が分かる資料

(例) 処方せんの写し・お薬手帳の写し・薬剤情報提供書の写し 等

■ 日本肝臓学会肝臓専門医か埼玉県肝炎医療研修会受講修了医師が処方したものに限りませう。

治療内容の例示 【一般名(製品名)】

1. エンテカビル
(バラクルード®)

2. ラミブジン
(ゼフィックス®)

3. アデホビル
(ヘプセラ®)

4. テノホビル
(テノゼット®・ベムリデ®)

保健所職員記入欄

※ 処方医について、該当欄にチェックの上、受講修了者の場合は番号を記載してください。

日本肝臓学会肝臓専門医

埼玉県肝炎医療研修会受講修了者 (受講者番号：第 _____ 号)

保健所職員が
記入してください。