別紙２

※【診断書（様式－２の４）に代えて提出する資料】に添付する「直近の検査結果が分かる資料」を集める際に、この用紙を医療機関窓口へご提示ください。

【医療機関の皆様へ】

肝炎医療費助成（核酸アナログ製剤治療）の更新申請のため、
下記検査内容が分かる資料（過去１年以内の検査結果）を
患者様にご提供ください。

□ＨＢＶ―ＤＮＡ定量

※未実施の場合、HBs 抗原や、HBcrAg（Ｂ型肝炎ウイルスコア関連抗原）の値も可。

□ＡＳＴ、ＡＬＴの値

□画像診断(腹部)のレポート等

・検査内容が記載されたもの（超音波(腹部ｴｺｰ)、ＣＴ，ＭＲＩ、肝生検）
・検査結果に対する所見が分かるもの

※過去１年以内（前回の肝炎医療費助成の認定・更新時以降）に、作成されたものに限ります。
　また、書類が複数枚にわたる場合には該当箇所がわかる部分の書類をそれぞれ提供願います。
※医療機関名が記入されていない場合は、余白等に医療機関名をご記入ください。
※それぞれにつき、検査日がわかるものをご提供ください。
※直近の検査の結果がまだ出ていない（検査中）の場合には、既に検査結果が出ている中で一番新しい資料をご提供ください。

ご不明な点がございましたら下記連絡先までお問い合わせください。

（事務担当）
石川県健康福祉部健康推進課
感染症対策室　二木
ＴＥＬ　076－225－1438
ＦＡＸ　076－225－1444