

甲状腺機能低下症を申請疾病とする場合

原爆症認定申請の添付書類の確認のための一覧表

申請者氏名 _____ 申請疾病名 _____

上記の申請者に係る原爆症認定申請について、意見書の現症所見を補足するための書類の有無等を以下の通り確認しました。

令和 年 月 日
医療機関名
医療機関所在地
医師氏名

必要書類	添付書類の有無 (必ずどちらかに○)	「実施したが報告書なし」の場合は理由をお書きください。 (他医療機関で実施・保管している場合は、その医療機関名等)
① 現病歴が分かる書類 (紹介状、サマリー等)		
	あり・なし	
② 診断根拠が分かる書類 (検査報告書等)		
(ア) 治療前・後の臨床症状の推移及び診断治療に至った医師の意見		
	治療前の臨床症状が分かる記録：あり・なし 治療後の臨床症状が分かる記録：あり・なし 診断・治療に至った医師の意見：あり・なし	
(イ) 治療前・後の甲状腺関連ホルモン値 (TSH、FT4) の推移		
※カルテ・サマリーの記載や意見書への記入のみではなく、血液検査報告書を提出してください。 ※必ず基準値を明記すること、複数回測定している治療前のTSH値は全て提出してください。		
	治療前：あり・なし(未実施・実施したが報告書なし) ⇒(ありの場合)複数回の測定：あり・なし 治療後：あり・なし(未実施・実施したが報告書なし)	
(ウ) 抗TPO抗体及び抗サイログロブリン抗体		
	あり・なし(未実施・実施したが報告書なし)	
(エ) 甲状腺超音波検査 (所見に関する画像の頁を含む)		
	あり・なし(未実施・実施したが報告書なし)	
③ 現在の治療の具体的内容が分かる書類		
※カルテやサマリーの記載ではなく、薬剤名および投薬量が分かる処方箋の写し等を提出してください。		
	あり・なし(未実施・実施したが報告書なし)	
④ 甲状腺を含む手術歴や放射線治療等の既往歴があれば、それについての記載・書類		
	あり・なし(未実施・実施したが報告書なし)	

◎ 「添付書類の有無」 欄

申請に必要な書類の有無について、「あり・なし」必ずどちらかに○をご記入下さい。

◎ 「書類が添付されていない場合の理由等」 欄

- (1) 必要書類が添付できない場合は、その理由をご記入くださいますようお願いいたします。
- (2) 必要書類が他の医療機関で保管されている場合には、恐れ入りますが、その医療機関名と主治医名をご教示下さい。